

※免許証の書換交付を申請する場合に貼付すること

栄養士名簿訂正・免許証書換交付申請書

令和 年 月 日

愛知県知事 殿

住 所 〒

ふりがな
氏 名

電 話

生年月日 昭・平・令 年 月 日
(外国籍の場合は西暦で記入)

下記により、栄養士名簿の訂正・栄養士免許証の書換交付を申請します。

記

- 1 名簿登録番号 愛知県 第 号
- 2 名簿登録年月日 昭・平・令 年 月 日
- 3 変更を生じた事項

	変更前	変更後 (第1回)	変更後 (第2回)
本籍地の都道府県名 (外国籍の場合はその国籍)			
氏 名			
旧姓又は通称名併記の 希望の有無		有 ・ 無	有 ・ 無
旧姓又は通称名の氏名	(併記している場合に記入) 〔旧姓 通称名〕	(併記の希望が有の場合に記入) 〔旧姓 通称名〕	(併記の希望が有の場合に記入) 〔旧姓 通称名〕

(添付書類) 各1通

1 栄養士名簿訂正申請

- (1) 戸籍抄本又は戸籍謄本 (外国籍の場合は、変更の事実を証明できる書類) (発行日から6か月以内のものに限る。)
- ※ 数度にわたる変更があり、現在の戸籍だけでは変更の事実が確認できない場合は、変更の履歴が確認できるように除籍謄本等を併せて添付すること。
- (2) 遅延理由書 (変更から30日を越えている場合のみ)

2 栄養士免許証書換交付申請

- (1) 栄養士免許証
- (2) 併記を希望する氏名と現在の氏名の繋がりが確認できる書類 (旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ。また、栄養士名簿訂正と同時に申請し、その添付書類により繋がりが確認できる場合を除く。)