

手数料…名簿訂正+書換交付
950円×(変更回数) + 2,350円

*登録番号	記入不要
*訂正書換え 交付年月日	記入不要

収入印紙欄
3,300円分収入印紙を貼ってください
又は (消印しないこと)
必要な手数料分

管理栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

登録 番号	第 777777 号	登録 年月日	昭和 平成	15年 6月 10日
----------	------------	-----------	----------	------------

免許証の
番号、年月
日を記入

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 都道府県名 (国籍)	京都府	大阪府	
ふりがな 氏名	けんこう はなこ 健康 花子	なら はなこ 奈良 花子	

変更がない項目も全て記入
変更前は現在の免許証の内容
複数回変更を生じている場合
順に記入

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

変更の理由 及び年月日	婚姻 平成19年3月3日
----------------	--------------

理由は具体的に記入(婚姻、離婚、
転籍、養子縁組など) 変更年月日は
戸籍上の届出日(婚姻日等)を記入

上記により 管理栄養士名簿訂正・免許証の書換え交付を申請します。

平成 19 年 3 月 20 日

申請日を記入

いずれか、または
両方に○を記入

変更後の現住所、
氏名、連絡先、
生年月日を記入

電話	0745 (22) 1701			
住所	奈良 都道 府(県) 大和高田(市) 区 大中 町 番地	98番 4号		
氏名	奈良 花子	印	奈良	生年月日 明治 大正 50年 1月 11日 昭和 平成

厚生労働大臣 殿

- 備考
- *印欄には、記入しないこと。
 - 該当する不動文字を○で囲むこと。
 - 黒のボールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。
 - この申請書には、所定の手数料に相当する収入印紙をはること。
 - 名簿訂正の申請をするには、申請の原因たる事実を証する書類を添付すること。
書換え交付の申請をするには、管理栄養士免許証を添付すること。
 - 氏名については、記名押印又は署名のいずれかとすること。
 - 用紙は、日本工業規格 A 列 4 番とすること。