

奈良県収入証紙貼付

3,200円分を貼ってください。

変更内容が、本籍地のみ、氏名のみの場合であっても両方とも記入すること

変更が複数回ある場合はそれぞれ区別して記入すること。(3回以上ある場合は欄外記入で可)

# 栄養士名簿訂正及び免許証書換交付申請書

	変更前	変更後(1回目)	変更後(2回目)
本籍(国籍)	【都道府県名】 奈良県	【都道府県名】 京都府	【都道府県名】
(ふりがな) 氏名	けんこう はなこ 健康花子 (旧姓)	なら はなこ 奈良花子 (旧姓)	旧姓の併記を希望の場合は「有」に○をすること。「無」が選択されている場合は、「旧姓」の欄に記載があっても、併記されないので注意すること
旧姓併記の希望	通称名は記載をもって併記を希望したものとみなすので、誤って記載した場合は二重線で取り消し訂正印を押すこと。	有 ・ 無	有 ・ 無
通称名			
生年月日	昭和 57 年 4 月 5 日		
免許証登録番号及び登録年月日	奈良県 第 12345 号 平成 15 年 3 月 31 日		
変更理由及び年月日	婚姻 (転籍・離婚・養子縁組 など) 令和2年3月3日		

和暦で記入(外国人の場合は西暦で記入)

上記により、栄養士名簿の訂正及び免許証の書換交付を受けたいので、栄養士法施行令第3条第1項、第2項及び第5条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

令和3年1月15日

現在お持ちの免許証に記載されている事項を記入する。紛失等でない場合は問いあわせること。

奈良県知事殿

現時点(変更後)の現住所・連絡先電話番号氏名を記入

〒630-8501 TEL(090)××××-△△△△

住所 奈良市登大路町30番地

氏名 奈良花子

※ 添付書類等

- (1) 戸籍謄(抄)本(6ヶ月以内のもの1通)
- (2) 栄養士免許証
- (3) 奈良県収入証紙 3,200円
- (4) 遅延理由書(変更のあった日から30日を過ぎて申請を行う場合)

※ 備考

- ・旧姓又は通称名を有していない場合や併記を希望しない場合は、旧姓および通称名の欄に斜線を引くこと。
- ・通称名は、記載をもって併記を希望したものとみなすので注意すること。