

第3号様式(第4条、第6条関係)

栄養士名簿訂正 申請書
栄養士免許証書換え交付

山口県収入証紙
貼付け欄
(消印しないこ
と。)

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
申請者 住 所
ふりがな
氏 名
(電話 局 番)

下記のとおり 栄養士名簿の訂正 栄養士免許証書換え交付 を受けたいので、栄養士法施行令 第3条第
1項 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。

記

登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号
変更事項	1 本籍地都道府県名(国籍) 2 氏名
変更の内容	変更前
	変更後
変更年月日	年 月 日
変更の理由	
旧姓又は通称名併記の希望の有無	1 有 (旧姓又は通称名:) 2 無

添付書類

- 1 栄養士名簿の訂正を受けようとする者にあつては、戸籍の謄本又は抄本(日本の国籍を有しない者については、申請の原因たる事実を証する書類)
- 2 栄養士免許証の書換え交付を受けようとする者にあつては、栄養士免許証

注 「変更事項」欄及び「旧姓又は通称名併記の希望の有無」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。