（様式２）

栄養士名簿訂正及び免許証書換え交付申請書

令和　　 年 　　月 　　日

**大阪府知事　様**

　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　 現住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (自･勤)

　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　 ☎

**下記のとおり変更しましたので、栄養士法施行令第３条第１項及び栄養士法施行令第５条第１項の規定により、名簿の訂正及び免許証の書換え交付を申請します。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許番号 | 第　　　　　　　　　　　　号 | 免許年月日 | 昭和平成　　　　　年　　　　月　　　　日令和 |  |
|   | 変更前 | 変更後 |
| 本籍地(都道府県名)または 国籍 |  |  |
| ふりがな |  |  |
| 氏名旧姓を併記しない場合は、斜線を引いてください。 |  |  |
| （旧姓） | （旧姓） |
| 旧姓併記の希望 |  | 有　　・　　無 |
| 通称名 |  |  |
| 性別 | 男　　・　　女 | 男　　・　　女 |
| （氏名は、戸籍上の文字で記入すること） |
| 生年月日外国籍の方は、西暦で記入してください。 | 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 ・ 西暦　　　 　 　年　　　　　月　　　　　日 |
| 変更の理由 |  １．婚姻等による　氏名　・　戸籍　の変更 ２．転籍 ３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |
| 〔添付書類〕□　栄養士免許証□　戸籍謄本又は抄本（６か月以内のもの） |

（様式２）

【記入例】

栄養士名簿訂正及び免許証書換え交付申請書

令和**X**年**X**月**X**日

**大阪府知事　様**

　　　　　　　　　　　　　　　　　〒**540-8570**

　　　　　　　　 現住所　　**大阪市中央区大手前2-1-22** 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (自･勤)

　　　　　　　　 氏　名　　**大阪　花子**　　 ☎　**XXX-XXXX-XXXX**

**日中連絡可能な連絡先を**

**記入すること。**

**下記のとおり変更しましたので、栄養士法施行令第３条第１項及び栄養士法施行令第５条第１項の規定により、名簿の訂正及び免証の書換え交付を申請します。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許番号 | 第　 **XXXXX**　　号 | 免許年月日 | 昭和**変更がない事項も****記入すること。**平成　**XX**　年**X**月**X**日令和 |  |
|   | 変更前 | 変更後 | **略字等を使用せず、****戸籍通りの文字を****はっきり記入すること。** |
| 本籍地(都道府県名)または 国籍 | 　**大阪府****栄養士免許証記載の本籍地・氏名を記入すること。** | 　**大阪府** |
| ふりがな | **なにわ　 はなこ** | **おおさか　 はなこ** |
| 氏名旧姓を併記しない場合は、斜線を引いてください。 | 　 **浪速　花子** |  　**大阪 花子****旧姓の併記を希望する場合は「有」に〇をすること。****※「無」が選択されている場合、あるいは未記入の場合、「旧姓」の記入欄に記載があっても、旧姓は併記されません。** |
| （旧姓） | （旧姓）　　 **浪速　　花子**  |
| 旧姓併記の希望 |  | 有 　・　 無 |
| 通称名 |  |  |
| 性別 | 男 　・ 　女 | 男 　・ 　女 |
| （氏名は、戸籍上の文字で記入すること）**旧姓・通称名を有しない****又は併記しない場合は****斜線を引くこと。****外国籍の方で通称名の****記載を希望する場合は****記入すること。****（誤って記載した場合は二重取り消し線を引くこと）** |
| 生年月日外国籍の方は、西暦で記入してください。い。 | 大正 ・昭和・平成・令和・西暦　　**XX**　年　**X**　月　**X**　日 |
| 変更の理由 |  １．婚姻等による　氏名　・　戸籍　の変更 ２．転籍 ３．その他（　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　） |

**該当する番号に〇を記入すること。**

|  |
| --- |
| 〔添付書類〕□　栄養士免許証□　戸籍謄本又は抄本（６か月以内のもの） |
|
|
|
|