※上記項目については記入不要です

確認者欄

・到着日　　　月　　　日　　　 ・開封日　　　月　　　日

・確認者　　　　　　　　　　　　・不備　　無　　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**【管理栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請】チェックリスト**

記入日　令和　　年　　月　　日

氏名

携帯電話番号

メールアドレス

**［ご注意ください］**

**申請できる方は、現在、大阪府内にお住まいの方のみです。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出書類等名 | ﾁｪｯｸ欄 | 備　考 |
| **１．管理栄養士名簿訂正・免許証書換え**  **交付申請書（第四号様式）** | □ |  |
| **２．管理栄養士免許証（原本）** | □ |  |
| **３．戸籍謄本又は戸籍抄本（原本）**  ※栄養士免許と同時申請の場合は、  それぞれに1通必要です。 | □ | ・従前戸籍の記載があるもの  ・従前戸籍が免許証に記載されている本籍地・氏名と異なる場合は、変更の経緯がすべて繋がるもの  ・6か月以内に発行されたもの |
| **４．収入印紙　3,300円分** | □ | 申請書に貼付してください。  変更1回につき＋950円  （例：変更が2回の場合  →3,300円＋950円＝4,250円） |
| **５．遅延理由書** | □ | 申請が変更から30日を過ぎた方のみ |
| **６．返信用封筒（角型0号又は1号）**  **＋570円切手** | □ | 封筒に570円切手を貼付し、申請者本人の  郵便番号・住所・氏名を明記してください。  ※切手不足の場合は、送付できません。 |
| **〇栄養士免許と同時申請の方**  **返信用封筒の枚数をチェックしてください。** | □1枚  □2枚 | 栄養士免許証と同時送付を希望の方は1枚  別々の送付を希望の方は2枚 |
| **７．チェックリスト** | □ |  |

■提出書類を確認し、チェック欄にチェックをお願いします。

このチェックリストは記入後、提出書類と一緒に提出してください。

**【注意事項】**

**書類不足の場合は、お送りいただいた返信用封筒で返送させていただくことがあります。**