

確認者欄					
・到着日	月	日	・開封日	月	日
・確認者			・不備	無	・有( )

※上記項目については記入不要です

## 【栄養士名簿訂正申請】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、大阪府で交付を受けた栄養士免許証をお持ちの方のみです。

名簿訂正申請は、以下の方が対象の手続きです。

- ・再交付申請と同時に氏名・本籍地を変更される方
- ・旧姓で免許証を使用したい方

**氏名・本籍地を変更される方は「栄養士名簿訂正及び免許証書換え交付申請」となります。**

提出書類等名	チェック欄	備考
大阪府で交付を受けた栄養士免許証ですか？	<input type="checkbox"/>	他府県で栄養士免許証の交付を受けている場合は <u>交付を受けた都道府県で申請手続きを行ってください。</u>
1. 栄養士名簿訂正申請書（様式3）	<input type="checkbox"/>	
2. 戸籍謄本又は戸籍抄本（原本） ※管理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。	<input type="checkbox"/>	・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
3. 栄養士免許証のコピー	<input type="checkbox"/>	再交付申請と同時の場合は不要
4. 申請手数料 900円	<input type="checkbox"/>	コンビニ店舗等で納付し、申込番号（C+9桁の数字）を申請書の欄外に記入してください。
5. チェックリスト	<input type="checkbox"/>	

○旧姓で免許証を使用したい方のみ（再交付申請と同時の場合は不要）

提出書類等名	チェック欄	備考
6. 定形封筒+110円切手	<input type="checkbox"/>	受付証の送付に使用します。 封筒に110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。

■氏名や本籍地が変更になった場合は30日以内に

名簿訂正及び免許証書換えの手続きをする必要があります。※遅延理由書の提出は不要です。

氏名や本籍地を変更してから30日以内ですか。 はい いいえ

■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。