

北海道収入証紙
貼付欄

栄養士名簿訂正 申請書
栄養士免許証書換え交付

年 月 日

北海道知事 様

申請者 住 所 （郵便番号 ）

ふりがな
氏 名

電話番号

（栄養士名簿登録番号 第 号）

栄養士法施行令第3条第1項又は第5条第1項の規定により、（栄養士名簿の訂正・栄養士免許証の書換え交付）を申請します。

変 更 内 容		変 更 前	変 更 後
	本籍地都道府県名 （日本国籍を有していない者にあ っては、その国籍）		
	氏 名		
	性 別	男 ・ 女	男 ・ 女
	免許証への旧姓又は通称名 の併記の希望の有無	有 ・ 無	有 ・ 無
	旧 姓 又 は 通 称 名		
変更年月日		年 月 日	

備考

- （1） 栄養士名簿の訂正を申請する者にあつては、戸籍謄本、戸籍抄本等申請の原因である事実を証明する書類を添付すること。
- （2） 栄養士免許証の書換え交付を申請する者にあつては、栄養士免許証書換え手数料の額に相当する額面の北海道収入証紙を貼り付け、申請者の印章又は署名により消印し、栄養士免許証を添付すること。
- （3） 旧姓の併記を希望する者にあつては当該旧姓が記載されている戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写しを、通称名の併記を希望する者にあつては当該通称名が記載されている住民票の写しを添付すること。