

栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

宮城県知事 村井 嘉浩 殿

令和 年 月 日

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日生

下記のとおり変更したので、栄養士法施行令第3条第1項の規定による栄養士名簿の訂正  
第5条第1項 栄養士免許証の書換え交付  
を関係書類を添えて申請します。

記

登録番号・登録年月日		第 号		昭和・平成・令和 年 月 日			
変更事項	本籍地 都道府県名 (国名)	旧					
		新					
	氏 名	旧	(ふりがな)				
			(旧姓)				
		新	(ふりがな)				
			(旧姓)				
性 別	旧	男 ・ 女					
	新	男 ・ 女					
旧姓併記の希望 (該当する方に○を付けること)			有 ・ 無				
通 称 名							
変 更 理 由							

備考

- 申請書には次の書類を添付すること。
  - 免許証(名簿の訂正のみを申請する場合は不要)
  - 変更事項が確認できる戸籍抄(謄)本等
  - 免許証へ旧姓又は通称名併記の追加, 変更を希望する場合は, その事実を証する書類(戸籍抄(謄)本又は住民票の写し等)
- 所定の手数料の額に相当する県の発行する収入証紙をはり付けること。ただし, 名簿の訂正のみを申請する場合は, 手数料は要しない。
- 免許証の書換え交付の申請に関する行政手続条例(平成7年宮城県条例第30号)第6条に基づく標準処理期間は, 20日間とする。