

栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書記入例

(名簿登録事項に変更がないが、免許証を書き換えたい場合)

(例)旧姓併記なしの免許証を旧姓併記ありに書き換える
 免許証に併記してある旧姓を異なる旧姓に書き換える
 免許証に併記してある旧姓を削除する 等

宮城県収入証紙
 3,300円分を貼ること。
 ※証紙同士が重ならないように貼ってください。
 申請用紙からはみ出ないようにに注意してください。

様式第2号(第4条関係)

宮城県収入証紙 宮城県収入証紙 宮城県収入証紙

栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

申請日を記入すること。

宮城県知事 村井 嘉浩 殿

令和 3 年 4 月 30 日

〒 980-8570

住 所 仙台市青葉区本町3-8-1

住所:現住所を書くこと。
 氏名:現在の氏名を書くこと。

氏 名 宮城 太郎

電話番号 022 (211) 2637

日中繋がりがやすい電話番号を書くこと。
 (確認のため窓口から連絡する場合があります)

生年月日 昭和平成令和 10 年 8 月 9 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。

栄養士免許証に記載してあります。

記		登録番号・登録年月日	第 123456 号	昭和・平成 令和 3 年 3 月 30 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)	仙台 太郎		
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		免許証へ旧姓の併記を希望するため			

変わらない場合は記入不要。

旧姓の併記を希望する場合に記入すること。
 希望しない場合は、空欄とすること。

変わらない場合は記入不要。

旧姓の併記を希望する場合は、「有」に○をすること。
 「無」が選択されている場合又は未記入の場合には、
 「旧姓」欄に記載があっても併記はされません。

通称名の併記を希望する場合に記入すること。
 希望しない場合は、空欄とすること。
 ※通称名は記載をもって併記を希望したものとみなします。
 (誤って記載した場合は、二重線で取り消すこと)

※免許証に併記できるのは、
 旧姓又は通称名のいずれかのみです。

- 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(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。

(添付書類)

- 旧姓又は通称名の併記・変更を行う場合には、現在の氏名等と併記しようとする旧姓又は通称名が確認できる書類
 ⇒戸籍抄(謄)本、併記しようとする旧姓又は通称名が併記された住民票
 (併記している旧姓又は通称名を削除する場合には、現在の戸籍抄(謄)本等)
- 免許証の書換え交付申請を行う場合には、書換え前の栄養士免許証
 ※免許証を紛失している場合は、免許証書換え交付申請と再交付申請を同時に行うこと。