

## 栄養士名簿訂正及び栄養士免許証書換え交付申請書

福岡県知事 殿  
住所 〒

ふりがな  
氏名  
生年月日 年 月 日  
電話番号

下記のとおり変更を生じたので、栄養士法施行令第3条第1項及び第5条第1項の規定により、栄養士名簿訂正及び栄養士免許証書換え交付を申請します。

### 記

1 登録番号 第 号

2 登録年月日 年 月 日

3 変更事項

	変更前	変更後
本籍地都道府県名 (国籍)		
ふりがな		
氏名	(旧姓)	(旧姓)
旧姓併記の希望		有 ・ 無
通称名		
性別	男 ・ 女	男 ・ 女

4 変更年月日 年 月 日

5 変更理由

- 備考 1 栄養士免許証及び戸籍の謄本又は抄本を添付すること。  
2 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。  
3 この様式は、九州各県(熊本県及び沖縄県を除く。以下同じ。)の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。