

栄養士名簿訂正及び免許証書換え交付申請書

平成 年 月 日

神奈川県知事殿

住 所

(ふりがな)
氏 名

登 録 番 号 第 号

登 録 年 月 日 昭和 平成 年 月 日

電 話 番 号

栄養士名簿の登録事項及び栄養士免許証の記載事項を次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及び同令第 5 条第 1 項
の規定による栄養士免許証の書換え交付を申請します。

変 更 事 項	新	旧	この欄は記入不要	
			HC コード	
本籍地都道府 県名(国籍)			20(氏名のみ)	
(ふりがな) 氏 名			21(本籍のみ)	
			22(本籍氏名)	
変更の理由 及び年月日				

備考 栄養士免許証及び申請の原因となる事実を証する書類を添付してください。