

第3号様式（第3条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

栄養士名簿訂正及び免許証書換え交付申請書

年 月 日

神奈川県知事殿

住 所

氏 名

登 録 番 号 第 号

登 録 年 月 日 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	変更前	変更後
本籍地都道府県名 (国 籍)		
ふりがな		
氏 名		
旧姓又は通称名 併記の希望		有 ・ 無
併記する名前の区分		旧姓 ・ 通称名
ふりがな		
旧姓又は通称名		
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
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。