

別記第2号様式（第4条関係）

栄養士名簿訂正及び栄養士免許証書換え交付申請書

熊本県知事 様

年 月 日

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 変更事項等

		変 更 前	変 更 後
変更事項	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
変 更 年 月 日		年 月 日	
変 更 理 由			

備考

- 1 該当する文字を○で囲んでください。
- 2 次の書類を添付してください。
 - (1) 栄養士免許証
 - (2) 次のいずれかの書類であって変更前及び変更後の本籍地都道府県名(国籍)、氏名、性別、併記を希望する旧姓又は通称名が確認できるもの。
 - ア 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し
 - イ 住民基本台帳法(昭和42年法律第81号)第30条の45に規定する国籍等を記載した住民票の写しその他身分を証する書類の写し(申請者が出入国管理及び難民認定法(昭和26年政令第319号)第19条の3に規定する中长期在留者又は日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特別法(平成3年法律第71号)に定める特別永住者である場合に限り。)
 - ウ 旅券その他の身分を証する書類の写し(申請者が出入国管理及び難民認定法第19条の3各号に掲げる者である場合に限り。)