

兵庫県収入証紙 貼付欄 (3,200円)  
※ 左から詰めて貼付

# 栄養士免許書換え交付申請書

令和 年 月 日

兵庫県知事様

氏 名

下記のとおり変更しましたので、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、栄養士名簿の訂正及び免許証の書換え交付を申請します。

登録免許番号	兵 庫 県 第 号	
登録年月日	昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和 年 月 日	
生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日 ※ 外国籍の方は、西暦で記入して下さい。	
	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
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女
現 住 所	(〒 - )	
電 話 番 号	- -	

※ 太枠内は免許証に記載されるので、戸籍に記載されているとおりの文字を楷書で丁寧に記載すること。(略字は認めない。)

変更の理由 及び年月日	
----------------	--

## 【添付書類】

- 1 栄養士免許証
- 2 変更内容が全て確認できる戸籍謄本又は戸籍抄本、外国籍の方は住民票の写し(国籍記載のもので個人番号の記載がないもの)及び申請の事由を証する書類  
※ いずれも発行日から6箇月以内のもの  
※ 旧姓併記を希望する場合は、併記を希望する旧姓から現在の姓までが確認できるもの
- 3 戸籍変更後30日を超えている場合は、遅延理由書(様式3)を添付すること。

健康福祉事務所・政令市・中核市 受付欄(記入しないこと)	県庁受付欄(記入しないこと)
---------------------------------	----------------

兵庫県収入証紙 貼付欄 (3,200円)

※ 左から詰めて貼付

申請日を記入してください。

栄養士免許書換え交付申請書

令和 ○年 ○月 ○日

栄養士免許証の登録番号及び登録年月日を記入してください。(登録年月日は免許証の裏面にある場合があります。)

氏 名 兵 庫 花 子

下記のとおり変更しましたので、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、栄養士名簿の訂正及び免許証の書換え交付を申請します。

変更の有無にかかわらず、全ての欄を記入してください。

Table with 2 columns: 変更前 (Before Change) and 変更後 (After Change). Rows include: 登録免許番号 (Registration License Number), 登録年月日 (Registration Date), 生年月日 (Date of Birth), 本籍地名 (Native Place Name), ふりがな (Kana Name), 氏名 (Name), 旧姓併記の希望 (Wish for Former Surname), 性別 (Sex), 現住所 (Current Residence), 電話番号 (Phone Number).

性別の変更の有無にかかわらず、双方記入してください。

(旧姓)欄は、旧姓併記を希望する場合のみ記入してください。

氏名の変更の有無にかかわらず、旧姓併記希望の有無を必ず選択してください。

携帯電話番号でも構いません。

※ 太枠内は免許証に記載されるので、戸籍に記載されているとおりの文字を楷書で丁寧に記載すること。(略字は認めない。)

変更の理由及び年月日 婚姻のため 令和○年○月○日

戸籍謄本等で確認できる変更日を記入して下さい。

【添付書類】

- 1 栄養士免許証
2 変更内容が全て確認できる戸籍謄本又は戸籍抄本、外国籍の方は住民票の写し(国籍記載のもので個人番号の記載がないもの)及び申請の事由を証する書類
※ いずれも発行日から6箇月以内のもの
※ 旧姓併記を希望する場合は、併記を希望する旧姓から現在の姓までが確認できるもの
3 戸籍変更後30日を超えている場合は、遅延理由書(様式3)を添付すること。

健康福祉事務所・政令市・中核市 受付欄 (記入しないこと)

県庁受付欄 (記入しないこと)