



2620401130045

栄養士免許書換え手数料

栄養士免許証書換え交付申請書

大阪府知事 様

令和 年 月 日

〒
現住所 _____
(自・勤)
氏名 _____ 印 _____

下記のとおり変更しましたので、栄養士法施行令第5条第1項の規定により、免許証の書換え交付を申請します。

免許番号	第 号	免許年月日	昭和 平成 令和		
			年	月	日
	変更前		変更後		
本籍地(都道府県名) または 国籍					
ふりがな					
氏名					
旧姓を併記しない場合は、 斜線を引いてください。	(旧姓)		(旧姓)		
旧姓併記の希望				有 ・ 無	
通称名					
性別	男 ・ 女			男 ・ 女	

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

生年月日 外国籍の方は、 西暦で記入してください。	大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 ・ 西暦	年	月	日
変更の理由	1. 旧姓の併記・変更・削除 2. 通称名の併記・変更・削除 3. 名簿訂正を行った免許証の書換え 4. その他()			



栄養士免許書換え手数料

【記入例】

栄養士免許証書換え交付申請書

令和 X年 X月 X日

大阪府知事 様

〒540-8570

現住所 大阪市中央区大手前 2-1-22

(自・勤)

氏名 金花子 (大阪 花子) ☎XXX-XXXX-XXXX

下記のとおり変更しましたので、栄養士法施行令第X規定により、免許証の書換え交付を申請します。

日中連絡可能な連絡先を記入すること。

免許番号	第 XXXXX 号	免許年月日	昭和 平成 XX 年 X月 X日 令和
	変更前	変更後	
本籍地(都道府県名) または 国籍	韓国	韓国	
ふりがな	きん はなこ	きん はなこ	
氏名	金花子	金花子	
旧姓を併記しない場合は、 斜線を引いてください。	(旧姓)	(旧姓)	
旧姓併記の希望		有 ・ 無	
通称名	浪速 花子	大阪 花子	
性別	男 ・ 女	男 ・ 女	

変更がない事項も記入すること。

略字等を使用せず、戸籍通りの文字をはっきり記入すること。

旧姓の併記を希望する場合は「有」に○をすること。
※「無」が選択されている場合、あるいは未記入の場合、「旧姓」の記入欄に記載があっても、旧姓は併記されません。

(氏名は、戸籍上の文字で記入すること)

生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦	XX 年 X 月 X
外国籍の方は、西暦で記入してください。		
変更の理由	1. 旧姓の併記・変更・削除 2. 通称名の併記・変更・削除 3. 名簿訂正を行った免許証の書換え 4. その他()	

旧姓・通称名を有しない又は併記しない場合は斜線を引くこと。
外国籍の方で通称名の記載を希望する場合は記入すること。
(誤って記載した場合は二重取り消し線を引くこと。)

該当する番号に○を記入すること。