

確認者欄

・到着日 月 日 ・開封日 月 日  
・確認者 ・不備 無 ・有( )

※上記項目については記入不要です

## 【栄養士免許証書換え交付申請】チェックリスト

記入日 令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_  
携帯電話番号 \_\_\_\_\_  
メールアドレス \_\_\_\_\_

### 【ご注意ください】

申請できる方は、大阪府で交付を受けた栄養士免許証をお持ちの方のみです。

書換え交付申請は、以下の方が対象の手続きです。

- ・氏名又は本籍地に変更がない場合で、旧姓を併記／変更／削除したい方
- ・（外国籍の方）氏名又は国籍に変更がない場合で、通称名を併記／変更／削除したい方
- ・過去に名簿訂正のみを行い、免許証の書換えを行いたい方

**氏名・本籍地を変更される方は「栄養士名簿訂正及び免許証書換え交付申請」となります。**

提出書類等	チェック欄	備考
大阪府で交付を受けた栄養士免許証ですか？	<input type="checkbox"/>	他府県で栄養士免許証の交付を受けている場合は <u>交付を受けた都道府県で申請手続きを行ってください。</u>
1. 栄養士免許証書換え交付申請書（様式4）	<input type="checkbox"/>	
2. 旧姓→戸籍謄本又は抄本（原本） 通称名→住民票等の通称名が確認 できる書類（原本） ※管理栄養士免許と同時申請の場合は、 それぞれに1通必要です。	<input type="checkbox"/>	6か月以内に発行されたものであること。 ※旧姓又は通称名を削除したい方は、戸籍謄本（抄本）、住民票等の提出は不要です。
3. 栄養士免許証（原本）	<input type="checkbox"/>	送付の際は、折り曲げても問題ありません。
4. 申請手数料 2,300円	<input type="checkbox"/>	コンビニ店舗等で納付し、申込番号（C+9桁の数字）を申請書の欄外に記入してください。
5. 返信用封筒（角型0号又は1号） +640円切手	<input type="checkbox"/>	封筒に <b>640円切手</b> を貼付し、申請者本人の郵便番号・住所・氏名を明記してください。 ※切手不足の場合は、送付できません。
○管理栄養士免許と同時申請の方 返信用封筒の枚数をチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 1枚 <input type="checkbox"/> 2枚	管理栄養士免許証と同時送付を希望の方は1枚 別々の送付を希望の方は2枚
6. チェックリスト	<input type="checkbox"/>	

■提出書類を確認し、チェック欄にチェックをお願いします。

このチェックリストは記入後、提出書類と一緒に提出してください。

### 【注意事項】

書類不足の場合は、お送りいただいた返信用封筒で返送させていただくことがあります。