



2620401130021

栄養士免許訂正書換え手数料

栄養士名簿訂正及び免許証書換え交付申請書

令和 年 月 日

大阪府知事 様

〒
現住所

(自・勤)

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項及び栄養士法施行令第5条第1項の規定により、名簿の訂正及び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 国籍等						
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. 婚姻等による 氏名 ・ 戸籍 の変更 2. 転籍 3. その他()			

〔添付書類〕

☐ 栄養士免許証☐ 戸籍謄本又は抄本(6か月以内のもの)



2620401130021

栄養士免許訂正書換え手数料

【記入例】

栄養士名簿訂正及び免許証書換え交付申請書

令和 ☒ 年 ☒ 月 ☒ 日

大阪府知事 様

〒540-8570

現住所 大阪市中央区大手前 2-1-22

氏名 大阪 花子

☎ ☒ (自・勤) 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
び栄養士法施行令第5条第1項の規定により、名簿の
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 ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ 号	免許年月日	昭和 ☒ 平成 ☒ 年 ☒ 月 ☒ 日 令和
	変 更 前	変 更 後	
本籍地(都道府県名) または 国籍等	大阪府	大阪府	
ふりがな	浪速 花子	おおさか はなこ	
氏名 旧姓を併記しない場合は、 斜線を引いてください。	浪速 花子 (旧姓)	大阪 花子 (旧姓) 浪速 花子	
旧姓併記の希望		☒ 有 ・ 無	
通称名			
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 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. 婚姻等による 氏名・戸籍 の変更 ☐ 2. 転籍 ☐ 3. 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。

〔添付書類〕

- ☐ 栄養士免許証
☐ 戸籍謄本又は抄本(6か月以内のもの)