

# (記入例)

島根県収入証紙を貼る欄

島根県収入証紙3,200円分を貼ってください。

申請する日の年月日を記入してください。

## 栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

平成 △△年 □月 □□日

島根県知事 (知事名) 様

現住所、氏名(戸籍等に記載された文字)を記入して下さい。

住所 〒 ○○○-○○○○

島根県○○市○○町○○番地 ○○アパート○号

(ふりがな) しまね たろう

氏名 島根 太郎

㊟

日中連絡のとれる電話番号を記入してください。

電話 123 (456) 7890

次のとおり、栄養士名簿訂正・免許証の書換え交付を申請します。

栄養士名簿登録番号及び年月日を記入してください。

変更事項を記入してください。

登録番号	第 ○○○○ 号	登録年月日	昭和 ○○年 ○月 ○○日
			平成
変更事項	新		旧
本籍地(都道府県名)(国籍)	島根県		東京都
ふりがな	しまね たろう		とうきょう たろう
氏名	島根 太郎		東京 太郎

※訂正が生じた日から30日以上経過している場合は「栄養士名簿訂正申請遅延理由書」を提出してください。

※氏名については、記名押印又は署名のいずれかとする