

# (記入例)

申請する日の年月日を記入してください。

平成 △△年 □月 □□日

島根県知事 (知事名) 様

栄養士名簿

訂正

抹消

申請遅延理由書

該当する方を○で囲んでください。

栄養士法施行令第3条により、名簿の訂正  
栄養士法施行令第4条により、名簿登録の抹消

を申請するときは、30日以内

に申請しなければいけません。下記の理由により手続きが遅れてしまいました。

今後、このようなことがないように注意いたします。

記

(理由) **名簿訂正・免許証書換え交付申請が必要なことを知らなかったため。**

(記入例)

- ・仕事上、必要がなかったため
- ・不注意のため

等

住所 島根県〇〇市〇〇町〇〇番地  
〇〇アパート〇号

氏名 島根 太郎

印

※氏名については、記名押印又は署名のいずれかとする