

第2号様式（第3条、第5条関係）

岐阜県収入証紙 3,200 円を貼ってください。

岐阜県収入証紙欄

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

岐阜県知事様

栄養士名簿訂正・免許書換え交付申請書

栄養士免許証に記載してある、登録年月日、登録番号を記載してください。裏面に訂正事項が記載されている場合は、裏面の交付日を記載ください。

登録番号	第#####号	登録年月日	令和 2年 4月 〇日
------	---------	-------	-------------

変更を生じた事項

	変更前	変更後
本籍地 都道府県名 (国籍)	岐阜県	岐阜県
ふりがな	えいよう はなこ	やぶた はなこ
氏名	栄養 花子 (旧姓)	藪田 花子 (旧姓) 栄養 花子
旧姓併記の希望の有無		有 ・ 無
通称名		

通称名は、記載をもって併記を希望したものとみなします（誤って記載した場合は、二重線で取り消し）。

変更の理由 及び年月日	〇〇のため 例：婚姻、転籍等	令和3年4月5日
----------------	-------------------	----------

戸籍を変更した日
(戸籍に記載してある日
例：婚姻日、転籍日)

上記により、栄養士名簿訂正・免許証の書換え交付を申請します。

電話	058 (272) 1111		
住所	〒500-8570 岐阜県岐阜市藪田南2-1-1		
氏名	藪田 花子	生年月日	平成7年 8月 〇日

申請する項目のみ〇を記入してください。
※旧姓又は通称名の併記・変更・削除のみ希望の場合は、「免許証の書換え交付」のみ〇を記入してください。