

様式第2号（第3条関係）

徳島県収入  
証紙貼付欄

栄養士名簿訂正（免許証書換え交付）申請書

年 月 日

徳島県知事 殿

〒  
住 所  
氏 名  
電話番号 ( )

次のとおり変更が生じたので、栄養士法施行令第3条第1項（第5条第1項）の規定により、栄養士名簿の訂正（栄養士免許証の書換え交付）を申請します。

登 録 番 号	第 号	
登 録 年 月 日	年 月 日	
生 年 月 日	年 月 日	
変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
本 籍 地 都 道 府 県 名 (外国人の場合は、国籍)		
フ リ ガ ナ 氏 名		
旧 姓 (外国人の場合は、通称名)		
旧 姓 併 記 の 希 望 の 有 無		有 ・ 無
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女
変 更 の 年 月 日	年 月 日	
変 更 の 理 由		

備考

- 1 次に掲げる書類を添付すること。
  - (1) 栄養士免許証
  - (2) 申請の原因たる事実を証する書類