

# (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こと