

記入例
(名簿登録事項に
変更がある場合)

様式第2号(第3条関係)

栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

申請日を記入してく
ださい。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

愛媛県知事 〇〇〇〇 様

住所 松山市一番町4丁目4-2

氏名 愛媛 花子

変更後の氏名を記入してください。

1 変更事項

本籍地都道府県名(国籍) { 旧 愛媛県
新 〇〇県

氏 名 { 旧 伊予 花子
新 愛媛 花子

通 称 名 { 旧
新

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
線で取り消してください。)

2 変更年月日 令和3年4月5日

3 登録番号 第91234号

4 旧姓併記の希望の有無 (有)・無
(有の場合は、旧姓) 伊予 花子

氏名の変更の有無にかかわら
ず、旧姓併記希望の有無を必
ず選択してください。未記入の
場合、下に旧姓の記載があっ
ても併記はされません。

5 添付書類

- (1) 免許証
- (2) 戸籍謄本又は抄本

旧姓併記を希望する場合のみ
記入してください。

注 不要の文字は、抹消すること。

記入例
（名簿登録事項に
変更はなく、旧姓併
記した免許証に書
換えたい場合）

栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

申請日を記入してく
ださい。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

愛媛県知事 〇〇〇〇 様

住所 松山市一番町4丁目4-2

氏名 愛媛 花子

旧姓併記を希望する場合であっても
申請時の氏名を記入してください。

1 変更事項

本籍地都道府県名（国籍）
旧 愛媛県
新 〇〇県

氏 名
旧 伊予 花子
新 愛媛 花子

通 称 名
旧
新

2 変更年月日 令和3年〇月〇日

3 登録番号 第91234号

4 旧姓併記の希望の有無 有・無
（有の場合は、旧姓） 伊予 花子

5 添付書類

- (1) 免許証
- (2) 戸籍謄本又は抄本

年月日は申請日を基本として
記入してください。

旧姓併記なしの免許証を旧姓
ありの免許証に書換える場合
や異なる旧姓の併記を希望す
る場合、併記希望の「有」を選
択して旧姓を記入してください。

注 不要の文字は、抹消すること。