

様式第2号（第3条、第5条関係）

福井県証紙欄				
年 月 日				
福井県知事 殿		住所 氏名 印		
<p>栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書</p> <p>栄養士名簿の訂正および栄養士免許証の書換え交付を受けたいので、栄養士法施行令第3条第1項および第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。</p>				
変更の内容	区分	変更前	変更後（第1回）	変更後（第2回）
	本籍（国籍）			
	ふりがな 氏名			
変更の理由 および年月日				
免許証の番号				
免許の年月日	年 月 日			

- 注 1 氏名は、戸籍上の文字で記入すること。
- 2 申請者が自署する場合には、押印は不要である。
- 3 この申請書には、免許証および申請の原因たる事実を証する書類を添付すること。