

(例)婚姻で姓が変更の場合

群馬県証紙は、前橋市保健所2階『食品衛生協会』で購入可能

別記様式第2号（規格A4号）（第2条関係）

免許証に記載されている登録番号を正確に記入

群馬県証紙
(3,200円)

栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

登録番号	第 11111 号	登録年月日	昭和 平成 ○年 ○月 ○日
------	------------------	-------	---------------------------------

本籍地、氏名どちらかのみの変更であっても、“変更前記入欄”、“変更後記入欄”は両方記入すること

変更を生じた事項	変更前	変更後
本籍地 都道府県名 (国籍)	群馬県	群馬県
フリガナ	アカギ ハナコ	マエバシ ハナコ
氏名	赤城 花子	前橋 花子
	(旧姓) 赤城 花子	(旧姓) 赤城 花子
旧姓併記希望		有 ・ 無
通称名		
性別	男 ・ 女	
(氏名は戸籍上の文字で記入すること)		
変更の理由 及び年月日	婚姻 令和○年○月○日	

戸籍に記載の正確な文字で記入
(氏名は自書してください)

更新された免許証に旧姓の併記を希望する場合に記入

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。

令和○年 ○月 ○日

申請に来る日を記入

電話	080 (1234) ▲▲▲▲		
住所	〒371-0014 前橋市朝日町三丁目36-17		
氏名	前橋 花子	生年月日	平成○年○月○日

日本国籍の場合は和暦、外国籍の場合は西暦で記載すること

群馬県知事 あて

- 添付書類 1 申請の原因となった事実を証する書類（戸籍謄本、戸籍抄本等）
2 栄養士免許証（免許証の書換えを求める場合）
注 免許証の書換えを求めない場合は不要な文字を消すこと。