

栄養士名簿訂正 免許証書換え交付申請に必要な書類は下記のとおりです。

記

1. 栄養士 名簿訂正 免許証書換え交付 申請書

申請書に、必要事項を記入してください。書き損じた場合は二重線で訂正ください。

2. 手数料(岐阜県収入証紙:3,200円)

書き換え交付手数料は岐阜県収入証紙での納付になります。

岐阜県内金融機関(郵便局を除く)、岐阜県各県事務所等で購入出来ます。また、上記により購入できない場合は、ファミリーマート岐阜県庁店で郵送にて購入が出来ます。(当課では現金を取り扱いません。)

【ファミリーマート岐阜県庁店での購入方法】

① 必要な岐阜県収入証紙の金額(3,200円)②領収書の有無(有の場合は、領収書に記載する氏名)③連絡先を記載したもの④返信用封筒(460円分切手貼付)を現金書留にて郵送してください。ファミリーマート岐阜県庁店から、岐阜県収入証紙が返送されます。

【送付先】

〒500-8384 岐阜市藪田南2丁目1番1号県庁内1階
ファミリーマート岐阜県庁店(土日祝休み)
TEL 058-268-6080 または 058-272-1111(内線 9844)

3. 栄養士免許証(原本)

折り曲げてもかまいません。

4. 戸籍抄本若しくは戸籍謄本(原本)

免許証記載事項の変更する個所、本籍地(都道府県名)・氏名及び変更年月日の確認ができるもの。

※旧姓又は通称名の追加・変更・削除を希望する場合は、その事実を証する書類(戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し)

※いずれも発行の日から6ヶ月以内であること。マイナンバーの記載のないもの。

5. 切手 530円分(小さい袋に入れてください)

新たに交付する免許証を県庁から簡易書留で送るための送料です。

6. 栄養士免許証訂正申請遅延理由書

本籍地及び氏名の変更から、30日を越え申請する場合は、同封の遅延理由書に必要事項を記入し送付してください。

7. 身分が証明できるもの(運転免許証またはパスポート)の写し

運転免許証またはパスポートをお持ちでない場合は、下記電話番号までご相談ください。

【書類送付先】

〒500-8570 岐阜市藪田南 2-1-1

岐阜県健康福祉部 保健医療課 健康推進室健康増進係 TEL:058-272-8497

記入例) 変更 (訂正・書換え) 申請

第2号様式 (第3条、第5条関係)

岐阜県収入証紙 3,200 円を貼ってください。

岐阜県収入証紙欄

栄養士免許証に記載してある、登録年月日、登録番号を記載してください。裏面に訂正事項が記載されている場合は、裏面の交付日を記載ください。

岐阜県知事 様

栄養士名簿訂正・免許書換え交付申請書

登録番号	第####号	登録年月日	令和 2年 4月 〇日
------	--------	-------	-------------

変更を生じた事項

	変更前	変更後
本籍地 都道府県名 (国籍)	岐阜県	岐阜県
ふりがな	えいよう はなこ	やぶた はなこ
氏名	栄養 花子 (旧姓)	藪田 花子 (旧姓) 栄養 花子
旧姓併記の希望の有無		(有) ・ 無
通称名		

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)。

戸籍を変更した日
(戸籍に記載してある日
例: 婚姻日、転籍日)

変更の理由 及び年月日	〇〇のため 例: 婚姻、転籍等	令和3年4月5日
----------------	-----------------	----------

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。

電話	058 (272) 1111		
住所	〒500-8570 岐阜県岐阜市藪田南2-1-1		
氏名	藪田 花子	生年月日	平成7年 8月 〇日

申請する項目のみ〇を記入してください。
※旧姓又は通称名の併記・変更・削除のみ希望の場合は、「免許証の書換え交付」のみ〇を記入してください。

記入例)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

岐阜県知事様

住所

氏名

申請書と同じ氏名、住所を記載してください。

栄養士免許証訂正申請遅延理由書

私は、栄養士免許証訂正申請書を栄養士法施行令第3条により、変更後30日以内にしなければならないところ、_____のため、申請を遅延しました。

申請が遅れた理由を記載してください。
例) 多忙、法を知らなかった 等

今後このようなことはないよう注意しますので、栄養士免許証の訂正をお願いします。

第2号様式（第3条、第5条関係）

岐阜県収入証紙欄

年 月 日

岐阜県知事 様

栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
------	-----	-------	-------

変更を生じた事項

	変 更 前	変 更 後
本籍地 都道府県名 (国籍)		
ふりがな		
氏 名		
	(旧姓)	(旧姓)
旧姓併記の希望の有無		有 ・ 無
通称名		

変更の理由 及び年月日	年 月 日
----------------	-------

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。

電 話	()		
住 所	〒		
氏 名		生年 月日	年 月 日

令和 年 月 日

岐阜県知事 様

住 所

氏 名

栄養士免許証訂正申請遅延理由書

私は、栄養士免許証訂正申請書を栄養士法施行令第3条により、変更後30日以内にしなければならないところ、_____のため、申請を遅延しました。

今後このようなことはないように注意しますので、栄養士免許証の訂正をお願いします。