

# 管理栄養士名簿訂正・書換え交付申請書 記入例

申請者が記入する欄

(名簿登録事項に変更はないが、免許証を書き換えたい場合)

記入しないこと。

記入しないこと。

\*都道府県番  
号

必要な額の収入印紙(収入証紙ではない)を貼ること。

【手数料】

●書換え交付:2,350円

第四号様式(第四条及び第六条関係)

*登録番号				収入印紙欄 (消印しないこと)		
*訂正書換え 交付年月日						
管理栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請書						
登録 番号	第	#####	号	登 録 年 月 日	昭和 平成 令和	2 年 4 月 24 日
変更を生じた事項						
	変 更 前	変 更 後 (第 1 回)		変 更 後 (第 2 回)		
本 籍 地 都道府県名 (国籍)	東京都	東京都				
ふりがな	こうろう はなこ	こうろう はなこ				
氏 名	厚 労 花 子	厚 労 花 子				
	(旧姓)	(旧姓)	(旧姓)			
旧姓併記の希望		☑・無		有・無		
通 称 名						
性 別	男・☑	男・☑				
(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	免許証への旧姓の併記を希望するため 令和3年6月4日					
上記により、管理栄養士名簿訂正・免許証の書換え交付を申請します。						
令和 3 年 6 月 4 日						
電 話	03 ( 5253 ) 1111					
住 所	〒100-8916 都 道 千代田区霞が関1-2-2 東 京 府 県					
氏 名	厚 労 花 子		生年月日	大正 昭和 平成 令和 西暦	9年 8月 9日	
厚生労働大臣 殿						
備考 1 *印欄には、記入しないこと。 2 該当する不動文字を○で囲むこと。 3 この申請書には、所定の手数料に相当する収入印紙を貼ること。 4 名簿訂正の申請をするには、申請の原因となった事実を証する書類を添付すること。 書換え交付の申請をするには、管理栄養士免許証を添付すること。 5 用紙の大きさは、A4とすること。						

変更がない事項も記入すること。

旧姓併記なしの免許証を  
旧姓併記ありの免許証に  
書き換える場合

年月日は申請日を基本とする。  
(申請日以前でもよい。)

名簿登録事項に変更は生じていないので、免許証の書換え交付のみに○をすること。

旧姓・通称名併記を希望する場合  
であっても、申請時の氏名(本名)  
とすること。

## (添付書類)

- 現在の氏名等(変更が生じていないことの証明)と併記仕様とする旧姓又は通称名が確認できる書類  
(併記している旧姓又は通称名を削除するだけの場合は、現在の戸籍謄本等。)  
  - 戸籍謄本、戸籍抄本、除籍謄本、改製原戸籍等  
 ※ まず、従前戸籍に記載された現在の戸籍を取得すること。  
 (当該戸籍を管理する自治体において、戸籍の電算化後(自治体によって時期は異なる。)の変更であれば、直近の変更前の戸籍事項と現在の戸籍事項が1枚で確認できる。)  
 ※ 複数回分の訂正事項が発生している場合、現在の名簿登録事項が記載されている戸籍謄本等から現在の戸籍に至る全ての事項が確認できる戸籍謄本等が必要。  
 ※ 住民票に併記される「旧姓」と免許証に記載しようとする旧姓が一致する場合は、住民票の添付でよい。
  - 日本国籍を有しない者については、住民票の写し
- 書換え前の管理栄養士免許証  
  - ※ 免許証を紛失している場合は、免許証書換え交付申請と再交付申請を同時に行うこと。  
(名簿訂正は発生していないので、手続不要)