第二号様式及び第三号様式中「平成」を「令和」に改める。
第四号様式から第九号様式までを次のように改める。

第四号様式

＊登録番号		収入印紙 （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	年　　月　　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）			
ふりがな			
氏　名			

（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	

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　　年　　月　　日

電　話	（　　）
住　所	都道府県　市郡　区　町村　番地番号

氏　名		印		生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年　月　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　黒のボールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。

４　この申請書には、所定の手数料に相当する収入印紙をはること。

５　名簿訂正の申請をするには、申請の原因たる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。

６　氏名については、記入押印又は署名のいずれかとすること。

７　用紙は日本工業規格Ａ列４番とすること。