※登録内容に変更が生じた場合、必ず提出して下さい。

（記入日）平成　　年　　月　　日

食品保健指導士台帳
登　録　変　更　届

食品保健指導士 登録番号		氏　名	
変更事項（○印）	1．氏　名　　2．自宅住所　　3．自宅電話番号　　4．勤務先 5．その他（　　）		
変　更　内　容	※該当欄のみ記入してください。		
1．氏　　名			
2．自宅住所	〒　　- 都 府　　市　区　　町 道 県　　郡　　村		
3．連絡先	市外局番（　　）　　—		
	E-mail :		
4．勤務先	会 社 名 所属部署		
	〒　　- 都 府　　市　区　　町 道 県　　郡　　村		
	市外局番（　　）　　—		
	E-mail :		
6．その他			
7．指導士会加入状況	加入　　・　　未加入		

＊ご記入いただきました個人情報につきましては、食品保健指導士の登録状況についての使用を目的とし、適切に管理し、他の用途には使用しませんが、日本食品保健指導士会に加入の方については、変更内容について日本食品保健指導士会へ連絡し、変更内容について共有いたします。

協会使用欄	受付日		処理日	

公益財団法人 日本健康・栄養食品協会　総務部門
〒162-0842　　東京都新宿区市谷砂土原町 2-7-27
電話 03-3268-3160　ファックス 03-3268-3136