○○発○第○号

令和○年○月○日

　管轄の厚生局長名を選択してください。

○○○○○○

○○○○　○○○○

栄養士法施行令第１４条の規定に基づく届出

　　　標記について、別紙書類を添えて届出いたします。

（別添）

栄養士養成施設の名称等の変更について

１．養成施設の名称 ○○○○○○○○○○○○

２．設置者の名称 ○○法人○○

３．変更事項

４．変更年月日 ○○○

５．変更内容 （新）○○○○

 （旧）○○○○

６．変更理由 ○○○○○○○○○○○○○○○