

指定施設管理栄養士配置（変更）届

年 月 日

文京区長 殿

指定番号 第 号

施設名

所在地及び

電話番号

設置者名

（ 法人の場合は、その名称、主たる事務所の
所在地及び電話番号並びに代表者の氏名 ）

下記のとおり管理栄養士の配置について届け出いたします。

記

- 1

届出事由

（1）管理栄養士必置指定通知書を受理したため（新規）

（2）管理栄養士に変更があったため（変更）

（3）配置計画（ 年 月 日付）に基づく配置が行われたため
- 2

配置年月日

年 月 日
- 3

管理栄養士

氏 名

管理栄養士免許番号 第 号

*免許証の写しを添付すること
- 4

配置方法

（1）新規採用

（2）現職の栄養士の資格取得による

（3）その他（ ）