

当初 受付	* 年 月 日
No	

## 受胎調節実地指導員指定証の訂正交付申請書

交 付 都道府県名	都 道 府 県	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 (国 籍)	都 道 府 県		都 道 府 県		都 道 府 県	
ふりがな	(氏)	(名)	(氏)	(名)	(氏)	(名)
氏 名						
	(旧姓)					
旧姓併記の希望			有 ・ 無		有 ・ 無	
生 年 月 日	昭和 平成 令和 西暦	年	昭和 平成 令和 西暦	年		
		月 日		月 日		

変更の事由	転籍 ・ 婚姻 ・ その他 ( )
-------	-------------------

上記により、受胎調節実地指導員指定証の訂正交付を申請します。

年 月 日

住 所		電 話	( )
-----	--	-----	-----

ふりがな	(氏)	(名)
氏 名		

生年月日	年 月 日
------	-------

宮崎県知事

殿

県の受付印	保健所の受付印	収入証紙欄

# 遅延理由書

住 所

氏 名

年 月 日 に氏名（本籍）に変更を  
生じたので、30日以内に申請をしなければならないところ  
ため今日まで遅延いたしました。

今後注意をいたしますのでよろしくお願いたします。

年 月 日

氏名

宮崎県知事

殿