第二号様式(第三条関係)

栄養士名簿登録番号
栄養士名簿登録年月日

栄養士免許証

本籍地都道府県名(国籍)

氏名

年月日生

栄養士法(昭和二十二年法律第二百四十五号)により免許された栄養士であることを証明する。

令和　年　月　日

都道府県知事　印

(備考)

1　用紙の大きさは、B四とすること。

2　免許の申請時等に旧姓又は通称名の併記の希望があった場合には、氏名と併せて記載する。