

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



（備考） 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。