

第二号様式

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。

平成 年 月 日

都道府県知事
印

備考

この用紙は、日本工業規格B列四番とすること。