第八号様式

第　　号

合　格　証　書

本籍地都道府県名（国籍）
氏　　名

明治
大正
昭和　　年　　月　　日生
平成
令和

昭和
平成　　年　　月施行第　　回管理栄養士国家試験に合格したことを証明する。
令和

令和　　年　　月　　日

厚生労働大臣　　㊞