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。