

## 栄養士免許証返納書

年 月 日

静岡県知事 様

住 所

電話番号

氏 名

登録者との続柄

次のとおり栄養士免許証を返納します。

栄養士名簿登録番号	第 号
返納の理由	1 栄養士法施行令第6条第5項関係 2 栄養士法施行令第8条第3項関係
・免許証を発見した ・免許取消処分を受けた 年月日	年 月 日

(添付書類)

- 1 栄養士免許証