

栄養士免許証返納書

免許証に記載されている内容を記入

免許証登録番号	奈良県 第 12345 号
及び登録年月日	平成 15 年 3 月 31 日
返納の理由及び理由の生じた年月日	再交付後に紛失していた免許証が見つかったため 令和元 年 5 月 9 日

返納理由、年月日を具体的に記入

栄養士法施行令第8条の規定により栄養士免許証を返納します。

令和元 年 **5** 月 **9** 日

返納する日を記入

(〒 **630 - 8501** TEL (**0742**) **27 - 8662**)

現住所、連絡先、氏名を記入

住 所 奈良市登大路町**30**番地

氏 名 健 康 花 子

奈良県知事 殿

※ 返納に必要な添付書類
・ 栄養士免許証