

令和 年 月 日

(宛先) 秋田県知事

本籍地都道府県 (国籍)

住 所

氏 名

電話番号 ( ) ー

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

### 栄養士免許証返納書

栄養士法施行令第6条第5項又は第8条第3項の規定により、栄養士免許証を返納します。

登録番号	第 号
登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
返納の理由	
返納の理由の 生じた年月日	令和 年 月 日

※選択肢のある項目は、該当するものを○で囲むこと

(添付書類)

栄養士免許証