## 栄養 士 免 許 証 返 納 書

1 登録番号及び登録年月日

年 月 日

免許証を発見した

2

年 月 日

免許取消処分を受けた

失った免許証を発見した

上記のとおり

ので免許証を返納します。

免許取消処分を受けた

年 月 日

住所

氏名

北海道知事 様

備考 1 該当する不動文字を○で囲むこと。

- 2 黒のボールペンを用い、かい書ではっきりと記入すること。
- 3 氏名については、記名押印又は署名のいずれかとすること。
- 4 失った免許証を発見した場合は、その免許証を返納すること。
- 5 用紙は、日本工業規格A列4番とすること。