

20 臨床栄養師認定試験書類様式細則

(目 的)

第1条 この細則は、臨床栄養師認定試験実施細則（以下「細則」という。）第8条に規定する書類等の様式及びその内容について、必要事項を定める。

(内 容)

第2条 一般社団法人 日本健康・栄養システム学会（以下「学会」という。）及び受験申込者は、次表の書類等をその内容に従い用いるものとする。

書類等の名称	様式番号	発行者	発行時期	保管者	内容
臨床栄養師 認定試験申込書	第（験）－01号	B		A	
臨床栄養師 認定試験合格通知書	第（験）－02号	A		B	
臨床栄養師 認定試験結果通知書	第（験）－03号	A		B	

(注) 符号は、次のような内容を示す。

A……学会

B……臨床栄養師資格認定に関する手続細則第2条第4項に規定する認定試験受験申込者

付 則

- 1 この細則は、平成18年4月1日より施行する。
- 2 この細則は、令和3年6月に改訂され、令和3年6月より施行する。

臨床栄養師認定試験申込書(願書)

受験番号			
認定試験 受験回数	1. 1回目 2. 2回目 3. 3回目		(写真貼付) 上半身 4×3cm
フリガナ			
氏名			
生年月日	(西暦) _____年__月__日生まれ (____)歳		
自宅住所	〒 _____		
TEL		FAX	
勤務先住所、名称	〒 _____	部署	
TEL		FAX	
最終学歴			
公的資格			

認定試験の受験希望者は、申込書及び受験票の太枠内に記入し、双方に写真を貼付のうえ、振込済の郵便振替払込金受領証のコピーを同封して郵送で申し込みをしてください。
なお、お振り込みの際には通信欄に「認定試験」と記入願います。

郵便振替口座番号：

加入者名：一般社団法人 日本健康・栄養システム学会

殿

年 月 日

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会

理事長

印

臨床栄養師認定試験合格通知書

貴殿を、当学会の臨床栄養師認定試験合格者と認定します。

記

(1) 受験番号	
(2) 氏名	

臨床栄養師資格認定・登録には、委員会の指定した者に指導を受けて、認定論文を書き、論文合格が必須となります。

殿

年 月 日

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会
臨床栄養師認定審査会

会 長

印

臨床栄養師認定試験結果通知書

貴殿が受験された試験結果を当審査会で評価基準に準拠して審査した結果、
不合格となりましたので、通知します。

なお、臨床栄養師認定試験実施細則第3条第2項の規定により、3年間以内に
限り、再受験が認められます。

次回の認定試験は、 年 月 日であります。