

25 臨床栄養師登録手続書類様式細則

(目 的)

第1条 この細則は、臨床栄養師認定登録に関する規則（以下「規則」という）第12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）、及び臨床栄養師は、次表の書類等をその内容に従い用いるものとする。

〔図表〕

書類等の名称	様式番号	発行者等	発行時期	保管等	内 容
臨床栄養師 認定登録申請書	第(登)-01号	B	認定通知書の受理後、 直ちに ただし次の例外あり	A	自己に設定された資格の種類に従って登録を申請する
臨床栄養師 認定登録延期申請書	第(登)-02号	B	認定通知書の受理後、 直ちに 諸般の事情のため	A	規則第6条第1項により登録を延期申請する
臨床栄養師 認定登録延期申請の 承認通知書	第(登)-03号	A	理事会審議の都度	B	登録延期申請の承認を通知する
臨床栄養師 認定登録延期申請の 却下通知書	第(登)-04号	A	理事会審議の都度	B	登録延期申請の却下を通知する
臨床栄養師となる資格を有する者名簿	第(登)-05号	A	理事会審議の都度	A	臨床栄養師認定登録に関する規則第2条に規定する者の氏名等を名簿に記載する
臨床栄養師認定登録名簿	第(登)-06号	A	理事会審議の都度	A	登録手続の完了した臨床栄養師の氏名等を登録簿に記載する
臨床栄養師 認定登録名簿登録通知書	第(登)-07号	A	登録簿記載の都度	B	登録手続の完了した臨床栄養師の氏名等を登録簿に記載されたことを通知する

臨床栄養師 認定登録更新申請書	第(登)-08号	B	登録更新書類の提出 期限まで	A	臨床栄養師の登録更新を申請する
臨床栄養師継続研修 履修義務猶予申請書	第(登)-09号	B	事案の発生の都度	A	特殊の事案の発生により継続研修の 履修義務猶予を申請する
臨床栄養師継続研修 履修義務猶予申請の 承認通知書	第(登)-10号	A	理事会審議の都度	B	同上の事案等を審議した結果、履修 義務猶予の承認を通知する
臨床栄養師継続研修 履修義務猶予申請の 却下通知書	第(登)-11号	A	理事会審議の都度	B	様式 第(登)-12号を審議した結果、 履修義務猶予の申請を却下通知する
臨床栄養師となる資 格を有する者名簿記 載事項変更届	第(登)-12号	B		A	
臨床栄養師認定登録 簿記載事項変更届	第(登)-13号	B		A	
臨床栄養師となる資 格を有する者名簿記 載事項変更通知書	第(登)-14号	A		B	
臨床栄養師登録名簿 記載事項変更通知書	第(登)-15号	A		B	

(注) ①発行者等欄の符号は、次のような内容を示す。

A…… 学会

B…… 臨床栄養師

付 則

- 1 この細則は、平成 18 年 4 月 1 日から施行する。
- 2 この細則は、平成 27 年 3 月に改正され、平成 27 年 4 月 1 日から施行する。

臨床栄養師認定登録申請書

年 月 日

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会
理事長 殿

フリガナ
氏名 _____ 印

臨床栄養師認定登録に関する規則第3第1項に基づき臨床栄養師の資格登録を申請します。

記

1. 本籍地 _____
〒 _____
2. 住所 _____

3. 電話番号 _____ () _____ FAX _____ () _____
4. 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 満 _____ 歳 男 ・ 女
5. 勤務先名 _____
代表者名 _____
〒 _____
6. 勤務先所在地 _____

7. 連絡先 _____ () _____ FAX _____ () _____
8. 既取得資格 _____
9. 会員番号 _____
10. メールアドレス _____

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会
理事長 殿

年 月 日

氏名 _____ 印

住所 _____

電話 _____

臨床栄養師認定登録延期申請書

臨床栄養師認定登録に関する規則第6条第1項に基づき、臨床栄養師認定登録の延期を申請します。

記

(1) 会員番号	(番号) 第 _____ 号
(2) 認 定	(_____ 年 _____ 月 _____ 日) (番号) 第 _____ 号
(3) 延期申請 の理由	
(4) 勤務先	名称
	所在地 〒 _____
(5) 申請予定	_____ 年 _____ 月 _____ 日までに登録申請を予定します

(注) (5) の申請予定日は、延期申請日から3年が限度となります。

殿

年 月 日

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会

理事長 印

臨床栄養師認定登録延期申請の承認通知書

貴殿から、年 月 日付でありました、臨床栄養師認定登録の延期申請につき、審議の結果、「承認」と決定しましたので通知いたします。

ただし、年 月 日までに登録を申請して下さい。

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

臨床栄養師認定登録延期申請の却下通知書

貴殿から、年 月 日付でありました、臨床栄養師認定登録の延期申請につき、
審議の結果、「却下」と決定しましたので通知いたします。

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

臨床栄養師認定登録名簿登録通知書

貴殿を、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登録名簿に、下記のとおり登録しましたので通知します。

記

氏名 _____

登録番号 _____

登録年月日 _____

なお、臨床栄養師継続研修規則第9条により、これより5年間に100時間の継続研修を履修することとする。臨床栄養師継続研修認定時間履修証明書を添えて、臨床栄養師認定登録更新申請書を認定登録更新時に提出するものとする。

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会

理事長 殿

年 月 日

氏 名 _____ 印

住 所 _____

電 話 _____

会員番号 第 号 (年 月
日)

臨床栄養師認定登録更新申請書

臨床栄養師認定登録に関する規則第7条に基づき、臨床栄養師認定登録の更新を申請します。

記

(1) 登 録	(番号) 第 号
(2) 資 格	臨 床 栄 養 師

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会
理事長 殿

年 月 日

氏 名 _____ 印

住 所 _____

資 格 臨 床 栄 養 師

登録番号 第 _____ 号 (年 月 日)

会員番号 第 _____ 号 (年 月 日)

臨床栄養師継続研修履修義務猶予申請書

臨床栄養師認定登録に関する規則第9条第1項に基づき、継続研修の履修義務の猶予を申請します。

記

(1) 特別事案の発生	(期間)	
	(事案)	
(2) 継続研修猶予の内容	期 間	継続研修時間 (単
	年 4 月 から 年 3 月 ま	単 位
	年 4 月 から 年 3 月 ま	単 位
	年 4 月 から 年 3 月 ま	単 位

(注) 特別事案の発生を示す、次の書類 (コピー) を添付します。

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

臨床栄養師継続研修履修義務猶予申請の承認通知書

貴殿から、年 月 日付で提出された臨床栄養師継続研修履修義務猶予申請書を審議した結果、次のように「承認」しましたので通知します。

記

(1) 継続研修猶予の内容	期 間	継続研修時間 (単
	年 4 月 から 年 3 月 ま	位
	年 4 月 から 年 3 月 ま	単 位
(2) 臨床栄養師となる資格を有する者名簿への移記	年 月 日 から 年 月 日まで	

(注)

- 臨床栄養師認定登録に関する規則第9条第3項ただし書により、学会から交付された次の証票等は一時的に寄託していただくことになっています。
①臨床栄養師証票、②臨床栄養師章、③会員証、④資格認定証
- 臨床栄養師認定登録に関する規則第9条第3項により、貴殿を臨床栄養師認定登録名簿から一旦抹消し、「臨床栄養師となる資格を有する者名簿」に移記いたします。

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

臨床栄養師継続研修履修義務猶予申請の却下通知書

貴殿から、 年 月 日付で提出された継続研修履修義務猶予申請書を審議した結果、
「却下」と決定しましたので通知いたします。

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会
理 事 長 殿

年 月 日

氏 名 _____ 印

住 所 _____

会員番号 第 _____ 号 入会期日 _____ 年 月

日

臨床栄養師となる資格を有する者名簿

記載事項変更届

臨床栄養師資格認定・登録関係名簿等取扱細則第8条の臨床栄養師となる資格を有する者名簿の記載事項に、_____年 月 日、下記のように変更が生じたので、同名簿の記載事項を変更していただきたくお届けいたします。

記

項 目	従来の記載事項	新しい記載事項
(1) 氏 名		
(2) 住 所		
(3) 電 話 ファックス番号		
(4) 登録予定年月日		
(5) 備 考		

- (注) 1. 変更のない箇所は、同左とする。
2. 添付の書類 従前の資格認定証

一般社団法人 日本健康・栄養システム学会
理事長 殿

年 月 日

氏 名 _____ 印

住 所 _____

登録番号 第 _____ 号 登録年月日 _____ 年 月 日

会員番号 第 _____ 号 入会期日 _____ 年 月 日

臨床栄養師認定登録名簿記載事項変更届

臨床栄養師資格認定・登録関係名簿等取扱細則第9条の臨床栄養師認定登録名簿の記載事項に、
年 月 日、下記のように変更が生じたので、登録名簿の記載事項を変更していただきたくお届けします。

記

項 目	従来に記載事項	新しい記載事項
(1) 所 属		
(2) 氏 名		
(3) 所 属 住 所		
(4) 所 属 電 話 ファックス番号		
(5) 自 宅 住 所		
(6) 自 宅 電 話 ファックス番号		
(7) 備 考		

- (注) 1. 変更のない箇所は、同左とする。
2. 添付の書類 従前の臨床栄養師証票

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

臨床栄養師となる資格を有する者名簿記載事項変更通知書

貴殿は、当学会の 臨床栄養師となる資格を有する者として当該名簿に記載されておりますが、
年 月 日付で 臨床栄養師となる資格を有する者名簿の記載事項を、下記のように
変更しましたので通知します。

記

項 目	従来に記載事項	新しい記載事項

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

臨床栄養師登録名簿記載事項変更通知書

貴殿は、当学会認定の臨床栄養師として臨床栄養師認定登録名簿に登録されておりますが、
年 月 日付で登録名簿の記載事項を、下記のように変更しましたので通知します。

記

項 目	従来の記載事項	新しい記載事項

【注】資格認定証の変更（再交付）は、第13条2の規定費用に基づき行いますので、従来のものを学会事務局に郵送して下さい。