第（大）－05号（大学院）

　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学院名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学長名　　　　　　　　　　　　　　　印

臨床栄養師認定講座履修証明書

貴殿は、臨床栄養師認定講座大学院必須科目を履修したことを証明します。

臨床栄養師資格認定に関する手続細則第２条第４項の規定により、 臨床栄養師認定試験の受験申し込み及び 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、認定試験の再受験をする際には、これを添付書類として提出してください。