

殿

年 月 日

認定講座受託団体

団体代表者名

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の全課程を実施したことを証明します。

なお、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。