

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。