**栄養士免許証返納書**

１　登録番号及び登録年月日

　　　　免許証を発見した

２　　　　　　　　　　　　　　　年月日

　　　　免許取消処分を受けた

　　　　　　　　失った免許証を発見した

上記の通り　　　　　　　　　　　　　　　　ので免許証を返納します。

　　　　　　　　免許取消処分を受けた

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名

石川県知事　様

備考　１　該当する不動文字を○で囲むこと。

　　　２　返納する免許証を添付すること。

　　　３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。