　　年　　月　　日

**「認定管理栄養士、認定栄養士」認定更新申請書**

私は（公社）日本栄養士会「認定管理栄養士、認定栄養士」認定規則に従い、認定資格の更新を希望するので、必要書類と更新料を添えて申請いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定分野 | １．臨床栄養　２．学校栄養　３．健康・スポーツ栄養　４．給食管理  ５．公衆栄養　６．地域栄養　７．福祉栄養（高齢・障がい）　８．福祉栄養（児童）  　（＊：該当する分野の番号に○をつけて下さい.） | | | |
| 認定番号 |  | | | |
| 資格区分 | １．管理栄養士　　２．栄養士  （＊：該当する職種の番号に○をつけて下さい.） | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 氏名 | ㊞  （署名または記名押印） | | | |
| 日本栄養士会会員番号 | | |  | |
|  | | |  | |
| 現在の所属（勤務先） | |  | | |
| 部署名 | |  | | |
| 所属連絡先　住所 | | 〒　　　　－  　　　　　（都・道・府・県） | | |
| TEL（日中連絡可能な電話番号） | | | | －　　　　－ |
| FAX | | | | －　　　　－ |
| E-mailアドレス | | | | @ |
| 認定証送付先住所  （上記と異なる場合のみ記載） | | | | 〒　　　　－  　　　　　（都・道・府・県） |