

栄養士名簿登録抹消申請審査基準

1 栄養士名簿抹消申請書（様式 4）

- (1) 指定の様式に合致しているか。
- (2) 「免許者氏名」「免許者生年月日」「免許者本籍地都道府県名」「名簿登録番号」「名簿登録年月日」は名簿登録内容に基づき記入され、誤りや漏れはないか。
- (3) その他の記入内容に誤りや漏れはないか。

2 名簿登録を抹消する理由を証する書類

（死亡診断書、戸籍抄本若しくは戸籍謄本、失踪宣告書等）

- (1) 名簿登録者が死亡又は失踪の宣告を受けた場合、適切な書類が添付されているか。
- (2) (1)以外の理由による場合、その理由を具体的に記載した書類が添付されているか。

3 栄養士免許証

- (1) 愛知県知事が交付した免許証が添付されているか。
- (2) 亡失の場合は、それを証する書類が添付されているか。

4 遅延理由書（様式 6）

- (1) 名簿登録者が死亡又は失踪の宣告を受けたときから 30 日を超えている場合に添付されているか。
- (2) 指定の様式に合致しているか。
- (3) 遅延した理由について明確に記入されているか。
- (4) その他の記入内容に誤りや漏れはないか。