

--	--

(西暦) 2024 年 月 日

一般社団法人 日本栄養治療学会  
認定・資格制度委員会 委員長殿

## 臨床実地修練修了証について 提出猶予申請書

(フリガナ) 氏名	
会員番号	N または J+9 桁の数字 ※受験には JSPEN 会員である必要があります
所属・部署	
ご連絡先	
修練施設名	
修練期間	年 月 日 ~ 2024 年 月 日
修練修了日	2024 年 月 日

上記記載事項に相違ないため、臨床実地修練修了証明証提出の猶予を願います。

お名前\_\_\_\_\_

- (注1) 猶予申請書は、2024年度NST専門療法士認定試験の受験申請をされる方で2024年6~7月中に修了となる認定教育施設で修練を受けた方に限ります。
- (注2) 当該猶予申請書は臨床実地修練修了証提出を免除する書類ではございません。
- (注3) マイページ【臨床実地修練修了証】添付箇所に添付してください。修了証がお手元に届きましたら速やかにご提出をお願いします。