日本栄養改善学会若手の会　入会申込書

提出日　　年　月　日

フリガナ **氏　名**		性 別:	男 ・ 女
		生年月日	19　年　月　日

日本栄養改善学会 会　員　番　号									（会員の方はご記入ください）

連絡先の登録　　自宅 ・ 勤務先　（どちらか希望する方に〇をつけて、下記住所欄にご記入ください）

・自宅住所: ※丁目、番地等省略しないようご注意ください

〒　　ー　　都道府県　　市区郡　　町

E-mail address（**必須、パソコンのaddressをご記入ください**）:

TEL:

FAX（E-mailをお使いでない方は必ずご記入ください）:

・勤務先住所: ※丁目、番地等省略しないようご注意ください

〒　　ー　　都道府県　　市区郡　　町

勤務先名称:

部署・職名:

E-mail address（**必須、パソコンのaddressをご記入ください**）:

TEL:

FAX（E-mailをお使いでない方は必ずご記入ください）:

資格免許

1. 栄養士　2. 管理栄養士　3. 医師　4. 歯科医師　5. 薬剤師　6. 保健師　7. 看護師
99. その他（　　）

所属施設　正会員は、該当する項目（No.）1つ主たるものを選んで〇をつけてください

11. 病院	12. 診療所	
21. 行政（国・都道府県）	22. 保健所	23. 市町村（保健センターを含む）
24. 非常勤・自営の地域活動	25. 健康増進（科学）センター	26. 民間フィットネスクラブ
31. 老人施設	32. 心身障害者施設	33. 児童施設
34. 在宅介護サービス		
41. 委託給食会社	42. 事業所（給食関係）	43. 学校（幼稚園を含む）
44. 矯正施設	45. 自衛隊	
51. 大学・大学院	52. 短期大学	53. 専門学校
54. 国公立研究所（研究機関）	55. 民間研究所（研究機関）	56. 民間企業（検査、広報など）

99. その他（　　）

専門分野　正会員は、該当する項目（No.）1つ主たるものを選んで〇をつけてください

1. 臨床栄養	2. 給食管理	3. 調理	4. 公衆栄養	5. 栄養教育・指導
6. 健康増進（運動、スポーツ、休養、ストレスを含む）			7. 生態栄養（食文化、食環境を含む）	
8. 食品（食品加工、安全性、衛生管理を含む）			9. 基礎栄養（栄養生化学、栄養生理学等）	

99. その他（　　）

貴方の活動を自己PRしてください

☆本会に登録された個人情報は、本会の目的及び事業の活性化以外の使途で使用することは一切ありません。
☆年会費は正会員2，000円、学生会員1，000円を予定しています。
☆入会申込書は、下記宛メール送信頂くか、Fax願います。

世話人代表: 丸山　智美　（金城学院大学 生活環境学部 食環境栄養学科）
E-mail: maruyama@kinjo-u.ac.jp
TEL: 052-798-0180（ex. 351）　FAX: 052-798-0370