

【新規(推薦書)】特定非営利活動法人日本栄養改善学会評議員推薦書

任期:2024年11月1日~2026年10月31日

ふりがな							性別	男 女
氏名							生年月日 (西暦)	年 月 日
日本栄養改善学会 会員番号							日本栄養改善学会 会員歴	年間
所属機関	名称(正式名称)							
	職名							
	所在地							
	電話				FAX			
	E-mail							
自宅	住所							
	電話				FAX			
	E-mail							
最終学歴 <small>※最終学歴が評議員資格の「卒業10年以上、但し、6年制課程にあつては卒業8年以上」に合致していることがわかりにくい場合は、卒業した学部等の名称と年次を下段に記載する。</small>	名称							
	卒業年次							
	名称							
	卒業年次							
関連分野の 論文2編 <small>※各論文の第1ページ目のコピーを添付する。日本語で書かれた論文の掲載誌は「日本学術会議協力学術研究団体」発行の学術誌に限る。</small>								
専門分野 (3つまで) <small>※選択は3つまでとする。最も専門分野に近いものに◎(1つ)、近いものに○(2つまで)を付ける。 その他の場合は具体的な内容も記載すること。</small>	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) 10. 疫学 11. 公衆衛生 12. ライフステージ別栄養管理 99. その他()							
専門分野の キーワード (3つまで)								
所属都道府県			自宅		勤務先			

年 月 日

推薦人 1:

推薦人 2:

推薦人 3:

推薦人 4:

推薦人 5:

※評議員の場合は3名、正会員の場合は5名により推薦できます。
推薦人欄は自署でお願いします。捺印は不要です。

※1 ページに収まるように作成ください