**日本食育学術会議　一般会員データ登録票（入会届・変更届）**

**日本食育学術会議事務局宛**

**〒272-8533　千葉県市川市国府台2－3－1　和洋女子大学家政学部健康栄養学科　多賀研究室内**

E-mail : shokuikugakujutsu@gmail.com

入会または会員データ登録事項の変更届（住所変更など）はこの用紙をご利用下さい。

変更があった会員は、**太枠**の氏名、生年月日および変更事項の該当項目に○を記入し、以下変更事項についてのみ記入してください。ただし、**会員データ登録票を一度も出したことがない会員**は、変更箇所だけでなく**全項目**を記入してください。

本学会に登録された会員情報は、本学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。

提出日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入会** | | **変更** | | | 1．氏名（旧姓　　　　　　）　2．住所　3．勤務先　4．その他 | | | | | |
| フリガナ  **氏　名：**　　　　男 ・ 女 | | | | | | | **生年月日** | 西暦　　　　　　年　　　月　　日 | | |
| **勤務先住所：※丁目、番地、マンション名など省略しないようご注意ください**  〒　　　－　　　　　　　都道府県　　　　　市区郡　　　　　町  勤務先名：  TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  E－MAIL： | | | | | | | | | | |
| **自宅住所：※丁目、番地、マンション名など省略しないようご注意ください**  〒　　　－　　　　　　　都道府県　　　　　市区郡　　　　　町  TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  E－MAIL： | | | | | | | | | | |
| **学　位** | 修士（　　　　年　　　月　　　日取得）  博士（　　　　年　　　月　　　日取得） | | | | | | | | | |
| **最終学歴** | （卒業年次：　　　　　年） | | | | | | | | | |
| **資格免許**  **□をクリック☑をつけてください** | 栄養士・管理栄養士  保育士・幼稚園教諭  歯科衛生士  看護師・保健師 | | | | | 栄養教諭  小・中・高等学校教諭  薬剤師  トレーナー関連 | | | | 養護教諭  医師・歯科医師  社会福祉士・介護福祉士  その他（　　　　　　　　） |
| **所属施設**　**正会員は、該当する□に1つ主たるものを選んで□をクリックして☑をつけてください** | | | | | | | | | | |
| 病院  保健所  老人施設  在宅介護サービス  学校（幼稚園を含む）  大学・大学院  国公立研究所（研究機関）  その他（　　　　　　　　） | | | 診療所  健康増進（科学）センター  心身障害者施設  委託給食会社  矯正施設  短期大学  民間研究所（研究機関） | | | | | | 行政（国・都道府県）  民間フィットネスクラブ  児童施設  事業所（給食関係）  自衛隊  専門学校  民間企業（検査、広報など） | |
| **学会誌送付先：**　自宅　・　勤務先 | | | |

**会員データ登録をしていない会員は、この用紙でデータ登録をお願いいたします**