日本健康体力栄養学会正会員入会届

私は、「日本健康体力栄養学会」の目的に賛同し、入会申請をします。

令和　　年　　月　　日

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　ﾌﾘｶﾞﾅ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（専門領域）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（学位・資格）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

「現住所」
（現住所）〒＿＿＿＿＿＿

（現住所）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

「勤務先」
（勤務先名称）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（職名：職位）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（勤務先）〒＿＿＿＿＿＿

（勤務先住所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

「連絡先」　（1：現住所　2：勤務先）（どちらかに〇を付けてください）

（電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

（連絡先 E メール：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

（学生会員での入会希望者は、学生証の写しを添付ください）

「事務局記入欄」
① 会員番号：＿＿＿＿＿＿　② 名簿入力：令和　年　月　日　③ 年会費受領日：令和　年　月　日

「入会届送付先」 事務局：日本健康体力栄養学会
〒　271-8555　千葉県松戸市岩瀬 550
聖徳大学人間栄養学部人間栄養学科内
担当　青地　克頼
E メール：**office@jshfn.org**

なお、事務局への連絡には、お手数ですが、出来るだけ E_メールをお使いください。
　現在、迅速な学会運営をねらいとして会員の皆様に≪E__メールアドレス≫を登録していただいております。どうぞ、ご協力くださいますようお願い申し上げます。