

2019年度 近畿支部実践栄養学研究セミナー（ステップ2）

参加申込書

下線部と口に適宜記載するとともに、該当する番号を○で囲んで下さい。

氏名(ふりがな)： _____ (_____)

性別： ①女性 ・ ②男性 年齢： ____歳

連絡先： _____

電話番号： _____ E-mail: _____

会員の種類： ①日本栄養改善学会近畿支部、②日本栄養改善学会近畿支部以外、③その他
※①、②に該当する場合は会員番号を記入してください。

日本栄養改善学会会員番号： _____

取得学位： ①短期大学士・準学士・高等専門士・専門士 ②学士 ③修士 ④博士

現在の勤務先： _____

勤務先の種類： ①臨床、②介護保険施設、③障がい者施設、④給食会社、⑤学校、⑥保育所、
⑦行政、⑧職域、⑨食品企業、⑩管理栄養士・栄養士養成施設、⑪研究機関、
⑫その他

現在の在学先： _____

課程の種類： ①修士(前期博士)課程、②博士(後期博士)課程

※現場で働きながら社会人として大学院に在学している場合には、現在の勤務先・現在の在学先の両方とも記載してください。

- 1) ご自身が興味をお持ちの研究課題（実際に行っているかは問わず）についてお書き下さい。

- 2) 研究の計画・実施上困難に感じていることをお書き下さい。実際に研究を行い、発表している方は、研究倫理審査などの状況についてもお書き下さい。

※各欄のスペースが不足している場合には、適宜拡張してご使用下さい。

[参加申込書送付先] E-mail: mkogirim※dwc.doshisha.ac.jp (注) ※を@にかえてください。

件名(見出し)に「近畿支部実践セミナー申込み」と必ず入力し、添付ファイルにてお送りください。