

特定非営利活動法人日本栄養改善学会近畿支部評議員推薦書

ふりがな氏												
生年月日	年 月 日						性別			男 女		
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・職名 (正式名称)												
所属機関	〒											
所在地・TEL・FAX E-MAIL	TEL			FAX						E-MAIL		
自宅	〒											
住所・TEL・FAX E-MAIL	TEL			FAX						E-MAIL		
最終学歴	(卒業年次 年)											
<p>関連分野の論文2編 ※各論文の第1ページ目のコピーを添付すること。日本語で書かれた論文の場合、その掲載誌は「日本学術会議協力学術研究団体」発行の学術誌に限る。</p>												
所属都道府県	自宅 ・ 勤務先											

年 月 日

推薦者

評議員 印

評議員 印

評議員 印