一般社団法人日本栄養経営実践協会　代表理事　殿

申請日：20　　年　　月　　日

氏名　　印

一般社団法人 日本栄養経営実践協会「栄養経営サポーター」入会登録変更申請

私は、一般社団法人日本栄養経営実践協会の定める会員規約に同意し、「栄養経営サポーター」登録変更申請をします。

■下記内容を「栄養経営サポーター」名簿として、変更いたします。全項目を正しくご記入お願いいたします。
本協会からの郵送物やメール送信先は、ご自宅・勤務先のご指定先へお送りいたします。ご希望の送付先に☑ してください。

ﾌﾘｶﾞﾅ			基礎講習受講番号(14桁記入)	
氏　名	姓	名		
生年月日	(西暦) 19　　年　　月　　日生　(満　　)才		性別	□男　□女

自宅	ﾌﾘｶﾞﾅ			
	住　所 (建物名・部屋番号記入)	(〒　　－　　)		
	電話番号		FAX	
勤務先	名　称			
	所　属		役　職	
	業　種		職　種	
	ﾌﾘｶﾞﾅ			
	住　所 (建物名・部屋番号記入)	(〒　　－　　)		
	電話番号		FAX	
郵送物の送付先		□自宅　□勤務先	日中連絡先電話番号	
連絡先メールアドレス		@		
管理栄養士資格		□有　□無	管理栄養士資格取得日	年　月　日

【個人情報の取り扱いついて】一般社団法人日本栄養経営実践協会では、個人情報の保護に努めております。詳細は当協会のホームページ(http://www.nutrition-management.jp/)に掲載されておりますプライバシーポリシーをご覧ください。本申請書にご記入いただいた個人情報につきましては、本人確認、会員台帳の作成、会員証の交付及び認定試験に関する連絡、各種情報提供の目的のみに使用いたします。

事務局使用欄	認定登録番号					
	受付	登録	確認	Pho	発送	書類

一般社団法人 日本栄養経営実践協会 JANMP The Japan Association for Nutritional Management Practice