

**写真貼付**

(縦3cm×横2.4cm)  
 ・申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身(おおむね胸から上)、無背景のもの  
 ・裏面に氏名、撮影年月を記載

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」入会登録申請書**

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、登録いたします。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。

フリガナ			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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
自宅	フリガナ			
	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	
先	フリガナ			
	住所 (建物名・部屋番号記入)	(〒 - )		
	電話番号		FAX	
郵送物の送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		管理栄養士資格取得日	年 月 日

**【個人情報の取り扱いについて】**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**  
 The Japan Association for Nutritional Management Practice