

更新申請書

一般社団法人日本臨床栄養学会

理事長 白井 厚治 殿

一般社団法人日本臨床栄養学会認定臨床栄養学術師の更新をいたしたく、更新審査料 20,000 円を添えて申請いたします。

振込先：郵便局 口座記号 00160-3 口座番号 501976

口座名義「認定臨床栄養指導医認定委員会 (ニテリソウエイヨウトウイニテイイカイ)」

※他金融機関からの振込用口座番号 ○一九 (ゼロイチキユウ) 店 (019) 当座 0501976

【必要提出書類】

1. 日本臨床栄養学会認定臨床栄養学術師更新申請書
2. 学術活動確認表および証明する資料 (学術活動に関する条件規定参照)
3. 更新審査料振込を証明する書類 (コピー可)

西暦 年 月 日

会員番号 (10桁)			
カナ			印
氏名			
英文表記			
生年月日	西暦	年	月 日
所属名			
所属住所	〒 —		
所属電話	— —		(内線)
メールアドレス			
基幹学会の認定医 あるいは他学会の 専門医・認定医が あれば記載して下 さい。	学会名：		
	学会名：		
	学会名：		

【事務局使用欄】

受付 NO.	書類受付日	更新審査料納入日	可否	備考欄