

[入会申込書の記入要領]

入会申込書の会員情報は、コンピュータで登録しますので、楷書ではっきり記入してください。

氏名は点線の左側に姓、右側に名を記入してください。外国の方も同様をお願いいたします。性別・会誌送付先・会員種別は、該当するものを○印で囲んでください。

入会年度を所定の欄に必ず記入してください。本会の会計年度は、4月～3月です。

所属先の名称は原則として、大学の場合は学部・学科・教室まで、会社等の場合には部・課まで記入してください。

E-mail アドレスは最も頻繁に使用するもの1つを明瞭な文字でご記入ください。数字とローマ字、-（ハイフン）と\_（アンダーバー）の判別等。携帯電話のアドレスはご遠慮ください。携帯電話には、学会からの情報が正しく表示されませんのでご注意下さい。

最終学歴は修士課程・博士課程等複数の登録を希望する場合、直近の3つまでを簡潔に記入してください（例： 大・農・食品、××大・院（修）・農、 大・院（博）・農 等）。専門分野については下記の分類から選び、その記号を記入してください。専門分野が複数ある場合は、関連の深い順に3項目以内でその記号を記入してください。適切な分類がない場合は、記号の欄にR（その他）を記入し、下の枠内に専門分野を簡潔に記入してください。研究内容は必要に応じて20文字以内でご自由にお書きください。

資格免許は、該当する資格免許を有する方は記号を で囲んでください。

紹介者の欄には正会員の方のお名前のご記入と押印をお願いします。

・専門分野の分類

A: 栄養生理学	B: 栄養生化学	C: 分子栄養学
D: 公衆栄養学	E: 臨床・病態栄養学	F: 食生態学
G: 調理科学	H: 食品化学・食品分析学	I: 食品機能学
J: 食品工学	K: 食品加工・流通・貯蔵学	L: 食品衛生・安全学
M: 生理学	N: 生化学	O: 分子生物学
P: 臨床医学(内科系)	Q: 臨床医学(外科系)	
R: その他(上記以外で適切なものを簡潔にご記入ください)		