令和　　　年　　　月　　　日

日本リハビリテーション栄養学会代議員再任用業績一覧

申請者氏名

1. **原則として満６６歳未満の正会員**

**生年月日　　　　　年　　　月　　　日生まれ（満　　　歳）**

1. **会費を完納している者**

**□　私は会費を完納していることを確認しました。**

（確認したうえでチェックを入れる）

1. **任期中の代議員会に1回以上出席している者**

**□　私は任期中の代議員会に１回以上出席していることを確認しました。**

　　　　　　　　　　（確認したうえでチェックを入れる）

1. **日本リハビリテーション栄養学会で学会発表もしくは座長の経験のある者、もしくは日本リハビリテーション栄養学会誌で依頼原稿の筆頭著者もしくは原著論文か症例報告で筆頭著者か共同著者である者**
* 学会発表もしくは座長に関しては、発表者、演題名、セッション名、発表年の順に記載して下さい。

**※学会発表については、抄録の写しを添付ください。**

* 著書、原著、症例報告等については、著者、題名、巻、頁、発表年の順に記載して下さい。

**※論文の表紙面又は掲載許可証等証明できる資料の写しを添付ください。**

※行が足りない場合は、適宜、行を追加してご記載ください。