

「日本臨床栄養代謝学会の認める全国学会・地方会・研究会」新規認定申請書

研究会名	
代表世話人氏名	
担当者氏名	
事務局所在地	
住所	〒
TEL	
メールアドレス	

注意：**提出書類の右上に下記の1)～12)の番号を記入**し、提出漏れがないかチェック欄に
 レ点を記入の上、この用紙も同封してください。
提出書類は、直近2年間分をお送りください。

番号	条件	提出書類	チェック欄
1)	臨床栄養に関する全国学会・地方会・研究会であること		
2)	2年以上継続して定期的に学術集会被開催されていること	証明できる書類の提出 (学術集会プログラム等)	
3)	抄録原稿がデータ化されていること	抄録原稿を CD (ワードデータ) にて提出	
4)	会則が添付されていること	会則又は規約の提出	
5)	事務機構があること (事務局組織、規約があること)		
6)	代表世話人、世話人が明示されていること	証明できる書類の提出	
7)	特別演題と一般演題があること	プログラムの提出	
8)	多職種が参加していること	証明できる書類の提出 (参加者の名簿等)	
9)	参加者の施設数が 10 施設以上であること		
10)	参加者の人数が 50 名以上であること		
11)	開催時間が概ね 3 時間以上であること	プログラムの提出	
12)	主催がメーカー単独ではないこと (共催は可)	プログラムの提出	
※	定期刊行物への抄録集掲載の有無 (※無の場合、審査承認後、J-STAGE (学会誌 JSPEN) へ掲載させていただきます。)	有り：掲載された抄録のコピーを提出 無し：提出書類 3) にて対応	