一般社団法人 日本臨床栄養代謝学会

NST専門療法士資格　復活願

（西暦）　　　　年　　　　月　　　　日

一般社団法人　日本臨床栄養代謝学会

認定・資格制度委員会 委員長　殿

私は日本臨床栄養代謝学会「栄養サポートチーム専門療法士認定規程」第16条に基づき、

NST専門療法士の復活を希望します。

復活願の提出にあたっては、以下の条件を満たして申請することを誓います。

【栄養サポートチーム専門療法士認定規程 第16条（抜粋）】

１．日本臨床栄養代謝学会の会員歴を継続しており、かつ会費を完納していること。  
２．所定の書式にてNST専門療法士資格復活願を提出すること。  
３．NST専門療法士資格の復活を希望する年から起算して、過去５年以内にNST専門療法士 資格の更新条件を満たしていること。

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（自署、捺印のこと）

■資格を失効された理由を以下にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

■事務局記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日付 | 会員番号 | 年会費完納 | 確認印 |
| 年　　　月　　　日 | N ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | 完納・未納 |  |