

# 生涯学習研修会申込書

平成 23 年 月 日

フリガナ		管理栄養士	会員番号	
氏名		栄養士 <small>で囲んでください</small>	所属協議会	
現住所	〒			Tel ( )
				Fax ( )
勤務先				Tel ( )
勤務先所在地	〒			Fax ( )

受講希望テーマの単位数を で囲んでください

期日	科 目	選択単位	必須単位
7月10日 (日)	オリエンテーション	1	/
	スポーツ選手の栄養管理	1	/
	野菜・果物のすすめ方 -地産地消の拠点づくり-	2	/
7月24日 (日)	実際にみてみよう！摂食・嚥下障害	1	/
	訪問栄養指導の実際	1	/
	(2) 関連職種への理解と連携について - チーム医療の実現のために -	/	1
8月28日 (日)	指導の根拠がわかる胃・大腸ガン手術の基礎知識	1	/
	糖尿病の基礎と病態	1	/
	糖尿病栄養療法の新展開 ~ 食品交換表にカーボカウントを取り入れる ~	2	/
10月16日 (日)	米トレーサビリティ制度について	1	/
	最新の糖尿病治療薬について	1	/
	(3)ヘルスプロモーションを考える	/	1
10月30日 (日)	糖尿病療養行動を促す会話	1	/
	給食現場におけるHACCPの役割と安全マネジメントシステム	1	/
	10分間カウンセリング 気づきから目標化への支援	2	/
11月20日 (日)	臨床検査値の読み方 -検査項目の組み合わせで何がわかるか-	1	/
	栄養士として食文化をどう考えるか	1	/
	トピックス 給食施設における食文化の伝承	/	1
<b>合 計 単 位</b>			

選択単位は1単位1,200円、必須単位は1単位2,200円です。

選択単位合計( )単位 × 1,200円 = 円

必須単位合計( )単位 × 2,200円 = 円

記録票代 1,000円 (新規・再新規・紛失) 円

新入会者は日本栄養士会から送付されます。送付の記録票を使用される方は購入不要です。  
再新規とは修了証明書受領後、再度研修を受講する方です。

合 計 金 額 円

合計金額を記入の上、愛知県栄養士会までFAXまたは郵送してください。