

平成29年度（公社）福井県栄養士会生涯教育（基本研修）研修会日程及び一括受講申込書

受講者氏名	(ふりがな)	(公社) 福井県栄養士会の会員のみ記入ください。	
勤務先		会員番号	
連絡先	自宅用・携帯・勤務先 (連絡の取れる電話番号を記入してください)	職域	医療・学校・勤労・研究 公衆衛生・地域活動・福祉
免許	栄養士・管理栄養士		該当する職域に ○印をつけてください

月日・会場	時間	研修時間	形式	中項目	小項目	受講料		受講希望	
						会員	非会員		
平成29年 7月8日(土) 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ~14:30	90	講義	実務研修を検討中※詳細は別途ご案内します。					
	14:40 ~16:10	90		(必修) オリエンテーション		無料	無料		
	16:20 ~17:50	90	講義	必須 2-2 栄養の指導	日本栄養士会が目指す管理栄養士、栄養士の将来像	1,000円	3,000円		
平成29年 7月29日(土) 仁愛女子短期 大学 B館1F B101教室	13:00 ~14:30	90	講義	必須 1 専門職としての役割と倫理綱領	医の倫理、生命倫理、患者・障害者の権利、インフォメーション、守秘義務、管理栄養士・栄養士倫理綱領	1,000円	3,000円		
	14:40 ~16:10	90	講義	必須 2-3 根拠に基づいた栄養管理	各種ガイドライン、食事摂取基準、最新の栄養療法のとりくみ、各職種の取り組み	1,000円	3,000円		
	16:20 ~17:50	90	講義	実務研修を検討中※詳細は別途ご案内します。					
平成29年 9月2日(土) 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ~14:30	90	講義	実務研修を検討中※詳細は別途ご案内します。					
	14:40 ~16:10	90	講義						
	16:20 ~17:50	90	講義	5 リスクマネジメント 「国体における食の関わり」	5-1 栄養管理のリスクマネジメント(インシデント管理) 5-2 給食管理のリスクマネジメント(インシデント管理) 5-3 食物アレルギー(アレルゲンとなる原因食品)	1,000円	3,000円		
平成28年 9月30日(土) 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ~14:30	90	講義	7-1 研究方法・研究発表	知識や技術の習得・プレゼンテーション、研究デザイン、データ解析、研究会・地方会・全国学会・国際学会	1,000円	3,000円		
	14:40 ~17:40	180	演習	7-1 演 研究方法・研究発表	演習	1,000円	3,000円		
平成28年 10月28日(土) 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ~14:30	90	講義	4-6 個人を対象とした栄養指導(栄養介入)	必要栄養素等量、栄養補給、栄養教育、多職種との協働	1,000円	3,000円		
	14:40 ~17:40	180	演習	4-6 演 個人を対象とした栄養指導(栄養介入)	演習	1,000円	3,000円		
平成29年 12月9日(土) 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ~14:30	90	講義	4-7 集団を対象とした栄養指導(栄養介入)	医の倫理、生命倫理、患者・障害者の権利、インフォメーション、守秘義務、管理栄養士・栄養士倫理綱領	1,000円	3,000円		
	14:40 ~16:10	90	講義	4-8 栄養指導時に必要な献立と調理(栄養介入)	各種ガイドライン、食事摂取基準、最新の栄養療法のとりくみ、各職種の取り組み	1,000円	3,000円		
	16:20 ~17:50	90		(任意) 認定審査の手続きについて	認定管理栄養士・認定栄養士の認定審査に関する説明会	無料	無料		

注) カリキュラム(演題、講師、会場等)は期間中に変更することがあります。
必ず、受講前に福井県栄養士会ホームページでご確認ください。

<p>振込証をここに貼付してください</p> <p>(注) 受講料振込み確認のため、振込みが確認できるものを必ず貼付してください。受講料振込み後、事務局で確認できるまでに多少時間がかかります。お早めのお振り込みをお願いします。お振り込みが確認できない場合、受講をお断りすることもありますので、ご了承ください。郵送される場合は、コピーの貼付で結構です。記入事項に間違いが無いか確認してから振込み・送付してください。</p> <p>婚姻等で姓が変わったり、勤務先等が変わった場合は、先に変更届を提出してからお申し込みください。</p>	<p>申し込み手順</p> <p>①氏名、勤務先、連絡先、会員番号などを正確に記入する</p> <p>②受講を希望する講義の右欄に○印をつける</p> <p>③受講料を合計する</p> <p>④受講料を指定の口座に振り込む(手数料はご負担ください)</p> <p>⑤振込証を左欄に貼付し、下記にFAXまたは郵送する</p> <p>※ 郵送する場合はコピーをお手元に保管してください。</p>
---	---

受講料振込先 ゆうちょ銀行 00700-2-74487
 申込書送付先 FAX 0776-27-5999 (公社) 福井県栄養士会事務局宛
 郵送 〒910-0004 福井市宝永3丁目10-16 共栄レジデンス1F

申込締切

平成28年6月15日(木) 必着 ※期日を厳守してください。