

平成30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

（ふりがな） 受講者氏名	（公社）福井県栄養士会の会員のみご記入ください。		
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	
免許	栄養士 ・ 管理栄養士		公衆衛生・地域活動・福祉
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30年 6月16日(土) 仁愛女子短期 大学 C館3階 C321講義室	13:00 ~14:30	90		(必修) オリエンテーション		無料	無料	
	14:40 ~16:10	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	
	16:20 ~17:50	90	講義	実務 23-407 その他の疾患 『がん化学療法の基礎と臨床』		1,000円	3,000円	
平成30年 7月21日(土) 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ~14:30	90	講義	必須 4-9 栄養管理のモニタリング・再評価	栄養モニタリング項目、栄養モニタリングの方法、問題点の抽出、評価（再評価）項目、栄養とQOL、栄養管理体制（品質）の改善	1,000円	3,000円	
	14:40 ~17:40	180	演習	必須 4-9演 演習 根拠に基づいた栄養管理	演習	1,000円	3,000円	
平成30年 8月25日(土) 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ~14:30	90	講義	4-10 栄養管理記録	問題指向型システム（POS）、栄養管理の記録（SOAP）	1,000円	3,000円	
	14:40 ~17:40	180	演習	必須 4-10演 栄養管理記録	演習	1,000円	3,000円	
平成30年 10月27日(土) 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ~14:30	90	講義	実務 412-101 医療連携 『フレイル予防に向けた地域の取り組み』（仮）		1,000円	3,000円	
	14:40 ~16:10	90	講義	必須 4-12 地域連携 『福井県栄養ケアステーションシステムの概要』（仮）	家庭地域における栄養・食生活管理支援施設間連携、栄養ケア・ステーション、栄養管理情報の共有項目、栄養管理情報の共有システム	1,000円	3,000円	
	16:20 ~17:50	90	講義	実務 46-105 在宅ケアにおける食事・栄養に関するニーズの把握 『在宅ケアにおける栄養管理の実際』（仮）		1,000円	3,000円	
平成30年 12月8日(土) 福井県教育C 4F大ホール ※時間注意	14:00 ~15:30	90	講義	実務 23-106 血液疾患 『貧血のメカニズムと改善にむけて～成長期から低栄養まで～』（仮）		1,000円	3,000円	
	15:20 ~16:50	90	講義	実務 45-101 アスリートの栄養管理の実際と活用 『スポーツ栄養におけるサステナビリティの重要性』（仮）		1,000円	3,000円	
平成31年 1月26日(土) 福井県教育C 4F大ホール	13:00 ~16:10	180	演習	実務 71-101 調査研究 『データ解析の実際』（仮） ※受講者は持ち運び可能なパソコン(EXCELが使用できるもの)を一人一台ご持参下さい。		1,000円	3,000円	
	16:20 ~17:30	70		(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、振り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、ご了承願います。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 ②受講を希望する講義の右欄に○印をつける ③受講料を合計する 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) 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30年5月31日(木) 必着 ※期日を厳守してください。