令和5年度 （公社）福井県栄養士会生涯教育研修会受講申込書

（ふりがな）		免許に〇	栄養士　　・　　管理栄養士
氏　名		職域 （該当に〇）	医療・学校健康教育・研究教育 公衆衛生・地域活動・福祉
会 員 番 号		勤務先名称	
連絡先	（該当に〇：自宅・職場・携帯）　　TEL：		
メール アドレス	（大文字・小文字・数字・上下につくなど分かりやすく明記してください）		

月日	会場	時間	形式	項目番号	講義名	単位数	講師	受講料		希望に〇	
								会員	非会員	来場	Zoom
6/2 （金）		19:00- 20:30	オンライン	71-101	⑴ 評価を見据えたアセスメント計画 （オンラインのみ）	1	仁愛大学 人間生活学部健康栄養学科 細田 耕平 ※都合により教室が変更となる場合がありますので、前日に福井県栄養士会ホームページをご確認ください。	1,000 円	3,000 円		
6/3 （土）	仁愛大学 E304	10:00- 11:30	対面	71-101	⑴ 評価を見据えたアセスメント計画 （6/2のオンライン受講ができない方）	1		1,000 円	3,000 円		
	仁愛大学 E201	13:00- 16:00	対面	71-101	⑵ データ集計（演習）	1		1,000 円	3,000 円		
6/10 （土）	仁愛大学 G204	13:00- 14:30	対面	71-101	⑶ 調査企画と質問紙の作成①	1		1,000 円	3,000 円		
		14:40- 16:10	対面	71-101	⑷ 調査企画と質問紙の作成②	1		1,000 円	3,000 円		
6/17 （土）	福井県栄養士会 事務所	14:00- 14:30	対面	基本必須	オリエンテーション	－	福井県栄養士会　学術研修事業部	無料	無料		
6/28 （水）	商工会議所 会議室D	19:00- 20:30	ハイブリッド	23-119	認知症の病態と食について	1	松原病院 松原 六郎	1,000 円	3,000 円		
7/18 （火）	商工会議所 会議室B	18:30- 20:00	ハイブリッド	45-107	輸液の基本	1	福井赤十字病院 白塚 秀之	1,000 円	3,000 円		
8/5 （土）	商工会議所 会議室D	13:30- 15:00	ハイブリッド	43-102	栄養管理に役立つはじめての フィジカルアセスメント	1	福井大学医学部附属病院 早瀬 美香	1,000 円	3,000 円		
		15:10- 16:40		412-103	訪問栄養指導と地域包括ケアシステム において必要な知識と実践報告	1	愛知学院大学 心身科学部健康栄養学科 熊谷 琴美先生	1,000 円	3,000 円		
10/21 （土）	商工会議所 会議室D	13:30- 15:00	ハイブリッド	23-112	食物アレルギーの基礎知識	1	越前市役所市民福祉部健康課 國本 達矢	1,000 円	3,000 円		
		15:10- 16:40		90-110	PESの記載をやってみよう ～いつでも始められるために～	1	偕行会城西病院（愛知県） 吉田 明子	1,000 円	3,000 円		
合　　計											円

※1.生涯教育は、”管理栄養士・栄養士として国民のために役立つ能力を身につけること”が目的です。
基本研修は日本栄養士会の基本研修のeラーニングでお受けいただき、福井県栄養士会としては上記の実務研修を開催します。
受講希望欄に〇をつけて下さい。来場またはZOOMで受講するかを選択して〇をつけてください。

※2.⑴は同じ内容になります。調査研究の⑴～⑷の受講はセットで受講して下さい。

※3.オリエンテーションは無料です。単位を取り、認定に挑戦することも自分自身のキャリアを証明するものになります。

※4.講義により「ZOOM」を使用したオンライン、来場、ハイブリッドと異なる形式で開催します。オンラインの場合は事前にアプリのダウンロードをお願いします。記載いただいたメールアドレスに研修会への招待メールをお送りさせていただきます。
申し込み後、メールが届いていない場合はお手数ですが、福井県栄養士会までご連絡をお願いします。

◆◆振込証をここに貼付してください◆◆	【申し込み手順】
（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ないか確認してから振込み・送付してください。 姓・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。 （注）内容が開催前に変更することがあります。福井県栄養士会ホームページでご確認ください	①　氏名、勤務先、連絡先、会員番号などを正確に記入する ②　受講希望の講義に〇印をつける（来場希望又はオンライン） ③　受講料の合計を記載する 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 ※　郵送する場合はコピーをお手元に保管してください

受講料振込先　　ゆうちょ銀行　００７００－２－７４４８７【記号：00700-2　番号：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　　令和 5年5月８日（月）必着　　※期日を厳守してください