

(ふりがな) 受講者氏名		
勤務先		
管理栄養士 登録番号	職域形態 (該当欄に○印をつけてください)	公衆衛生 ・ 医療 ・ 福祉 ・ 学校 ・ 地域活動

◎ 受講を希望される講義欄に、○をつけてください。

月日・会場	時間	単位	科目(内容)	講師名	金額	受講希望
7/21(土) 福井県教育 センター4F 大ホール	13:30~ 14:30	必修	オリエンテーション	福井県栄養士会 学術部		
	14:40~ 16:10	選択 1単位	女性の健康づくり① ～若年女性のやせ～	早稲田大学 総合研究機構 教授 福岡 秀興 先生	3,000円	
	16:20~ 17:50	選択 1単位	女性の健康づくり② ～福井県の現状と課題～	福井県丹南健康福祉センター 松島 和代 先生	3,000円	
8/25(土) 仁愛女子 短期大学	13:00~ 15:00	選択 1単位	栄養指導の実際 ～ロールプレイングによる パソコン研修～	シスメックス(株)新事業推進グループ ウエルネスサポートチーム 管理栄養士 湯野 真理子 先生	3,000円	
	15:10~ 17:10	選択 1単位	栄養カウンセリング手法	福井県立大学 人間社会学部 教授 小松 啓子 先生	3,000円	
9/29(土) 福井県教育 センター4F 大ホール	13:00~ 14:30	選択 1単位	衛生管理	福井県健康福祉部医薬食品・衛生課	3,000円	
	14:40~ 17:40	必須(iv) 1単位	給食管理の実際 ～委託と受託～	【事例発表】 委託施設側(病院・福祉施設・保育園栄養士) 受託企業側(栄養士) 【グループワーク】(検討、発表、講評) よりよい給食管理を行うためのポイント 【指導助言者】 仁愛大学 准教授 清水 瑠美子 先生	3,000円	
10/20(土) 福井県教育 センター4F 大ホール	13:00~ 14:30	選択 1単位	患者さんを支える 在宅医療の在り方	オレンジホームケアクリニック 院長 紅谷 浩之 先生	3,000円	
	14:40~ 16:10	選択 1単位	摂食嚥下障害のメカニズム	金沢医科大学 非常勤講師 坪川 操 先生	3,000円	
	16:20~ 17:50	選択 1単位	摂食嚥下障害の食事の実際 ～献立作成の注意点～	講師交渉中	3,000円	
11/24(土) 福井県教育 センター4F 大ホール	13:00~ 14:30	選択 1単位	重症化予防 ～CKDの観点から～	福井大学 医学部附属病院 腎臓内科 教授 岩野 正之 先生	3,000円	
	14:40~ 17:40	選択 1単位	演習 栄養指導のテクニック	講師交渉中	3,000円	
12/15(土) 福井県教育 センター4F 大ホール	13:00~ 16:00	必須(i) 1単位	職場における 栄養士業務の今後の展望 ～どのように発展するべきか～	【発表】 新人栄養士研修会参加者 【グループワーク】(検討、発表、講評) 栄養士業務の責務と今後の展望 【指導助言者】 福井県栄養士会 会長 清水 瑠美子 福井県栄養士会 副会長 吉田 弘子 福井県栄養士会 常務理事 木下 充子	3,000円	
	16:10~ 17:40	選択 1単位	県民健康・栄養調査の概要	福井県健康福祉部健康増進課 谷口 孝子 先生	3,000円	

注意) カリキュラム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にて、確認ください。
非会員の方はホームページからダウンロードしてお申込みください。

振り込み証添付のりしろ

(注) 受講料・学習記録表代金の確認のため、振り込みが確認できるものを必ず貼付ください。 お振り込みいただかない場合、受講をお断りすることもありますので、ご了承願います。 なお、郵送される場合は、コピーの貼付で結構です。	受講料 希望する講義の金額を合計下さい 合計金額 _____ 円
---	---

申込締切 平成24年6月22日(金) 必着 送付先 FAX 0776-27-6019 (公社) 福井県栄養士会事務局宛