

FAX 097-556-8921

平成30年度 生涯教育研修会申込書(訂正版)

フリガナ		管理栄養士 栄養士	会員番号	
氏名		○で囲んでください	所属職域分野	医療 学校健康教育 福祉 勤労者支援 研究教育 公衆衛生 地域活動
現住所	〒		TEL	
			FAX	
勤務先名			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	講義	演習
		1単位 (1,000円)	1単位 (2,000円)
	オリエンテーション(右の該当する方に○印をしてください)	参加	不参加
7/7 (土)	① 健康寿命日本一を目指して 大分県民の健康状態について	1	
	② 腎臓病関係で地域連携	1	
	③ 糖尿病のすべて	1	
7/22 (日)	④ ほめて対人力アップ	1	
	⑤ 発達障害への理解と対応	1	
	⑥ ホットな腸内細菌の話題	1	
9/29 (土)	⑦ 4-4栄養診断	1	
	⑧ 4-4栄養診断(演習)		0.5
	⑨ 日常業務を実践研究に	1	
11/17 (土)	⑩ 認知症に対する理解	1	
	⑪ 4-9栄養管理のモニタリング・再評価	1	
	⑫ 4-9栄養管理のモニタリング・再評価(演習)		0.5
11/18 (日)	⑬ 在宅訪問栄養指導	1	
	⑭ 在宅訪問栄養指導(演習)		1
	合 計 単 位		

* 講義は1単位1,000円、演習は1単位2,000円です。(期日後、非会員は金額が違います)

講義単位合計 () 単位 ×1,000円(期日後1,500円) = 円

演習単位合計 () 単位 ×2,000円(期日後2,500円) = 円

合 計 金 額 円

* 合計金額を記入の上、大分県栄養士会までFAXまたは郵送してください。