

生涯教育基本研修会申込書(FAX(郵送)用) WEB申込みの方は必要ありません。

平成 年 月 日

フリガナ			管理栄養士	会員番号	
氏名			栄養士 ○で囲んでください	所属部会	
自宅	住所	〒	—	Telまたは携帯 ()	
				Fax ()	
勤務先	住所 名称	〒	—	Tel ()	
				Fax ()	
メールアドレス					※FAX番号もしくはメールアドレスを必ずご記入ください。 ご記入のない場合は受領確認の送付をいたしかねます。

受講希望科目の空欄に○をご記入ください↓

期日 (締切日)	科目		DVD講義	講義	演習
			90分	90分	180分
H30 9月22日 (土) (9/8)	①	必須 1 専門職としての役割と倫理綱領(DVD講義)			
	②	2-4 栄養(食物)と医薬品の影響(講義)			
	③	6 非常時の緊急体制 ~新たに取り組みられた災害時の公衆衛生支援 (※変更になりました)			
11月10日 (土) (10/27)	④	必須 4-2 栄養スクリーニング(DVD講義)			
	⑤	必須 4-2 栄養スクリーニング(演習)			
H31 1月26日 (土) (1/12)	⑥	必須 4-3 栄養アセスメント(DVD講義)			
	⑦	必須 4-3 栄養アセスメント(演習)			
2月9日 (土) (1/26)	⑧	必須 4-4 栄養診断(DVD講義) 4-5 栄養診断にもとづいた管理計画(DVD講義)			
	⑨	必須 4-4 栄養診断(演習) 4-5 栄養診断にもとづいた管理計画(演習)			
合 計			単位	単位	単位

☆DVD講義は1単位500円、講義は1単位1,000円、演習は1単位2,000円です

DVD講義合計()単位 × 500円 = _____ 円
講義合計()単位 × 1,000円 = _____ 円
演習合計()単位 × 2,000円 = _____ 円
合 計 金 額 _____ 円

※合計金額を記入の上、愛知県栄養士会までFAXまたは郵送してください

申込先: (公社)愛知県栄養士会:
〒460-0026 名古屋市中区伊勢山1-1-4 DAIOビル4F
FAX (052)332-6009

※ご記入いただいた情報は生涯教育基本研修会の運営以外に使用いたしません。