

## 平成29年度 生涯教育研修会申込書

フリガナ		管理栄養士 栄養士 <input type="radio"/> で囲んでください	会員番号	
氏名			所属職域分野 <input type="radio"/> で囲んでください	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		
勤務先名		FAX		
勤務先所在地	〒	TEL		
		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)
7/29 (土)	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
	① 内分泌疾患について	1	
	② 栄養管理のリスクマネジメント	1	
	③ 脂質異常症	1	
9/2 (土)	④ 食物アレルギー	1	
	⑤ 食物アレルギーの調理実習		1
10/7 (土)	⑥ 在宅訪問栄養指導について	1	
	⑦ 在宅訪問について	1	
	⑧ 在宅訪問歯科	1	
10/15 (土)	⑨ 新しい日本食品標準成分表の理解	2	
	⑩ 女性のヤセと健康及び次世代への影響	1	
	合 計 单 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。

**※食物アレルギーの演習(調理実習)申込者は材料費1,000円を当日徴収します。(定員60名)**

◎演習希望者は白衣(エプロン)・帽子(三角巾)をご持参ください。