平成25年度生涯学習研修会申込書

平成25年　　月　　日

ﾌﾘｶﾞﾅ		管理栄養士 栄養士 〇で囲んでください	会員番号	044
氏名			所属職域分野 〇で囲んでください	・医療　・学校健康教育　・勤労者支援　・教育研究　・公衆衛生　・地域活動　・福祉
現住所	〒			TEL FAX
勤務先				TEL
勤務先所在地	〒			FAX

受講希望テーマの単位数を〇で囲んでください。

期日			科　　目	選択単位	必須単位
7/6 (土)			オリエンテーション　（右の該当する方に〇印をしてください）	・参加	・不参加
		①	認知症と生活習慣病	1	
		②	**Ⅲ　健康日本21とヘルスプロモーション**		1
7/20 (土)		③	トクホの基礎知識と上手な活用方法	1	
		④	生科学、臨床栄養学	2	
8/4 (日)	**疾病の重症化予防事業**	⑤	脂質異常症について	1	
		⑥	糖尿関連の薬について 脂肪を減らす運動習慣	1	
		⑦	栄養食事計画づくり、診療所の栄養指導の実際	1	
8/25 (日)		⑧	糖尿病の最新治療	1	
		⑨	効果を上げる栄養指導　栄養指導に記録の書き方 症例提示、検討、ロールプレイ	1	
9/7 (土)		⑩	美容と生命力	1	
		⑪	最新の調理科学	1	
10/5 (土)		⑫	接遇について	1	
		⑬	**ⅳ　栄養管理業務と給食管理業務をどのように両立させるか**		1
合　計　単　位					

平成24年度疾病の重症化予防事業研修会を受講された方は8/4、8/25は必ず受講して下さい。

※全科目を期日までに申込・入金される方は、受講料を2割引き(12,800円)にします。

※選択単位は1単位　1，000円、必須単位は1単位　2，000円です。(期日後は金額が違います)

選択単位合計　（　　）単位　×　1000円　＝　　円

必須単位合計　（　　）単位　×　2000円　＝　　円

記録票代　1000円（　新規　・　再新規　・　紛失　）　　円

※既にお持ちの方は必要ありません。※再新規とは修了証明書受領後、再度研修を受講する方です。

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。