

岡 栄 発 第 67 号

平成 30 年 8 月 23 日

会 員 各 位

公益社団法人岡山県栄養士会

会 長 坂本 八千代

平成 30 年度岡山県栄養士研修会のご案内

残暑の候 皆様にはお元気でご活躍の事と存じます。

さて、標記研修会を下記により開催いたします。ご多用中とは存じますが、ぜひご参加くださいますようご案内いたします。

記

1. 目 的

この度の西日本豪雨災害において、被災地での災害支援活動をふり返り、今後の災害時の対応について会員間での共通理解を深める

2. 主 催 岡山県

公益社団法人岡山県栄養士会

3. 日 時 平成 30 年 10 月 13 日 (土) 13 : 30 ~ 17 : 00

4. 場 所 岡山赤十字病院 センター棟 4 階 研修室 岡山市北区青江 2-1-1

- | | | |
|--------|-------------------|---|
| 5. 内 容 | 13 : 00 ~ 13 : 30 | 受 付 |
| | 13 : 30 ~ 13 : 40 | 開会挨拶 |
| | 13 : 40 ~ 15 : 40 | 報告「西日本豪雨災害支援をふり返り」(仮)
~今後の活動に生かすために~ |
| | 15 : 50 ~ 17 : 00 | ディスカッション、まとめ |
| | 17 : 00 | 閉会 |

6. 定 員 150 名

7. 申込方法 裏面申込書に記入の上、FAX または郵送してください。

8. 申 込 先 (公社)岡山県栄養士会

〒703-8278 岡山市中区古京町 1-1-17 FAX 086-273-6667

9. 申込期日 10 月 2 日 (火)

10. 参 加 費 ・栄養士会会員 2,000 円

(生涯教育実務研修 非常時の食事提供 健康危機管理 61-202 演習 1 単位
または 全分野共通 90-210 演習 1 単位)

・管理栄養士・栄養士で栄養士会に未入会の方 5,000 円 (当日入会可)

・どなたでも (栄養士・管理栄養士以外の方) 3,000 円

FAX 送信先 086 (273) 6667

「岡山県栄養士研修会」に参加を申し込みます。

締切 10月2日(火)

平成 30 年 月 日

(会員の方はこちらへご記入ください。)

ふりがな 氏 名	_____	会員番号	_____
事業部名	_____	連絡先電話番号	_____
		FAX 番号	_____

(会員以外の方はこちらへご記入下さい。)

ふりがな 氏 名	_____	○をして下さい (管理栄養士 ・ 栄養士)
連絡先住所	〒 _____	
電話番号	_____	FAX 番号 _____
これから、栄養士会から研修会等の連絡をしてもよろしいか。(諾 否) ※ 頂いた住所等は、今回の研修会にのみ使いますのでご了承下さい。		

備 考 (質問およびご意見等がございましたら下記にご記入下さい。)

--

岡 栄 発 第 67 号

平成 30 年 8 月 23 日

所 属 長 様

公益社団法人岡山県栄養士会

会 長 坂本 八千代

平成 30 年度岡山県栄養士研修会について

時下 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度標記の研修会を下記のとおり開催することになりました。

つきましては、業務ご多用中の折から誠に恐縮ですが、貴所属栄養士の参加につきまして格別のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 目 的

この度の西日本豪雨災害において、被災地での災害支援活動をふり返り、今後の災害時の対応について会員間での共通理解を深める

2. 主 催 岡山県

公益社団法人岡山県栄養士会

3. 日 時 平成 30 年 10 月 13 日（土） 13：30～17：00

4. 場 所 岡山赤十字病院 センター棟 4 階 研修室 岡山市北区青江 2-1-1

5. 内 容
- | | |
|--------------|---|
| 13：00～ 13：30 | 受 付 |
| 13：30～ 13：40 | 開会挨拶 |
| 13：40～ 15：40 | 報告「西日本豪雨災害支援をふり返り」（仮）
～今後の活動に生かすために～ |
| 15：50～ 17：00 | ディスカッション、まとめ |
| 17：00 | 閉会 |

6. 定 員 150 名

7. 参加費 2,000 円