

岡 栄 発 第 21 号

平成 30 年 5 月 8 日

会 員 各 位

公益社団法人岡山県栄養士会

会 長 森 惠子

平成 30 年度岡山県栄養士研修会のご案内

新緑の候 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 食事摂取基準を活用し、栄養評価・栄養管理の標準化と質の向上を図ることができる。
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 7 月 22 日 (日) 9:50~15:30
4. 場 所 岡山県立図書館 岡山市北区丸の内 2-6-30
5. 内 容 9:20~ 9:50 受 付  
9:50~ 10:00 開会挨拶  
10:00~ 15:30 講演と演習「食事摂取基準の活用」  
東京大学大学院医学系研究科公共健康医学専攻社会疫学分野  
教授 佐々木 敏 氏  
(11:30~12:30 休憩・展示)
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 〒703-8278 岡山市中区古京町 1-1-17 (公社)岡山県栄養士会  
FAX 086-273-6667
9. 申込期日 7 月 10 日 (火)
10. 参 加 費 ・栄養士会会員 3,000 円  
(生涯教育基本研修 全分野共通 90-110 講義・210 演習 各 1 単位)  
・管理栄養士・栄養士で栄養士会に未入会の方 6,000 円 (当日入会可)  
・どなたでも (栄養士・管理栄養士以外の方) 5,000 円
11. そ の 他 研修会受講者用の駐車場はありませんので公共交通機関をご利用ください

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 7月10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。)

--