

会 員 各 位

公 益 社 団 法 人 岡 山 県 栄 養 士 会 会 長 坂 本 八 千 代

福 祉 事 業 部 部 長 森 光 大

令 和 2 年 度 岡 山 県 栄 養 士 会 福 祉 事 業 部 ・ 岡 山 県 歯 科 衛 生 士 会 合 同 研 修 会 の ご 案 内

初 秋 の 候、皆 様 に お か れ ま し て は お 元 気 で ご 活 躍 の 事 と 存 じ ま す。さ て、令 和 2 年 度 岡 山 県 栄 養 士 会 福 祉 事 業 部 と 岡 山 県 歯 科 衛 生 士 会 合 同 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 管 理 栄 養 士 ・ 栄 養 士 ・ 歯 科 衛 生 士 の 資 質 向 上 と 情 報 の 共 有、連 携 を 図 る た め の 研 修 会
 2. 共 催 公 益 社 団 法 人 岡 山 県 栄 養 士 会 一 般 社 団 法 人 岡 山 県 歯 科 衛 生 士 会 株 式 会 社 大 塚 製 薬 工 場
 3. 日 時 令 和 2 年 12 月 5 日 (土) 14 : 00 ~ 16 : 40 (W e b 同 時 配 信 型)
 4. 場 所 岡 山 県 生 涯 学 習 セ ン タ ー 岡 山 市 北 区 伊 島 町 3 丁 目 1 番 1 号
 5. 内 容 13 : 30 ~ 13 : 50 受 付
13 : 50 ~ 13 : 55 開 会 挨拶
13 : 55 ~ 14 : 05 情 報 提 供 「口 腔 ケ ア 製 品 ヒ ノ ー ラ の ご 紹 介」株 式 会 社 大 塚 製 薬 工 場
14 : 05 ~ 15 : 35 講 演 「子 供 の 食 事 風 景 で 外 部 観 察 か ら わ かる 摂 食 嚥 下 障 害 と そ の 対 応」
旭 川 荘 療 育 ・ 医 療 セ ン タ ー 歯 科 医 長 村 田 麻 美 先 生
15 : 35 ~ 15 : 45 休 憩
15 : 45 ~ 16 : 45 講 演 「在 宅 訪 問 栄 養 指 導 の 実 際 ～ 医 療 的 ケ ア 児 へ の 関 わ り ほ か ～」
医 療 法 人 つ ば さ つ ば さ ク リ ニ ッ ク
在 宅 栄 養 専 門 管 理 栄 養 士 梅 木 麻 由 美 先 生
 6. 定 員 会 場 受 講 35 名 ・ W e b 受 講 100 名
 7. 申 込 方 法 ■ 会 場 受 講 ・ ・ ・ 裏 面 申 込 書 に 記 入 の 上、FAX ま た は 郵 送 下 さ い。
■ W e b 受 講 ・ ・ ・ ※ 別 紙 【イ ベ ン ト ・ ペ イ】 に て お 申 込 み 下 さ い。
- ア ド レ ス https://eventpay.jp/event_info/?shop_code=4302819889829892&EventCode=P455894132
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 11 月 28 日 (土)
 10. 参 加 費 ・ 栄 養 士 会 会 員 ・ 岡 山 県 歯 科 衛 生 士 会 会 員 1,500 円
栄 養 士 会 : 生 涯 教 育 実 務 研 修 23—118 (摂 食 嚥 下 機 能) 講 義 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

申 込 用 QR コ ー ド



岡山県栄養士会福祉事業部・岡山県歯科衛生士会合同研修会申込要領

※締切 11 月 28 日（土） 定員に達した場合のみ連絡させていただきます。

※Web 受講の方は『イベント・ペイ』にてお申し込み下さい

【会場受講】に参加を申し込みます。

FAX 送信先 086 (273) 6667

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 ()
連絡先電話番号 — —	FAX 番号 — —
Q. 今後 Web での参加を予定されますか ・はい ・いいえ ・わからない	

会員以外の方はこちらへご記入ください。

ふりがな 氏 名	○をしてください 管理栄養士 ・ 栄養士 その他 ()
連絡先電話番号 — —	FAX 番号 — —
連絡先住所 〒	
*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ください。	

備考

ご提供頂きました個人情報、講演会のご出席者の確認と連絡のために使用いたします。

個人情報は、主催関係者を除く第三者に開示・提供することはありません。

尚、今回の共催会社 株式会社大塚製薬工場の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。

【アンケートのお願い】
右の QR コードを読み取り、
アンケートにお答えください。

