岡山県栄養士会　FAX（０８６）２７３－６６６７

**岡山県栄養ケア・ステーション登録指導員申込書**

**年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | 事業部名 |  |
| ふりがな氏　　名 |  | 生年月日 | 　　昭和　　　　平成 |
| 　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　所　　 | （自　宅） | 〒 |
| （勤務先名）（勤務先住所） | 　　〒 |
| 連絡方法 | 電話番号 | 携帯番号 | E-mail（パソコン） |
|  |  |  |
| □管理栄養士番号（　　　　　　　　　　　　）　□栄養士番号（　　　　　　　　　　　　） |
| □糖尿病療養指導士番号（　　　　　　　　　）　□健康運動指導士番号（　　　　　　　　　　） |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　交通手段 | 車 ・その他（　　　　　　） | 最寄駅・路線 | 線　　　　　　駅 |
| 現 在 の勤務状況(複数ある場合は複数記入下さい） | 　勤務形態 | 勤　務　年　数 | 内　　　容 |
| 常勤・非常勤 | 年　　　月 |  |
| 常勤・非常勤 | 年　　　月 |  |
| 常勤・非常勤 | 年　　　月 |  |
| 常勤・非常勤 | 年　　　月 |  |
| 休日　：　定期 （　月・火・水・木・金・土・日　） ・ 不定期 |
| 《主な経験、業務内容》 |
|  | 区　　分 | 年　数 | 内　　容 |
| １ | 学校・公衆・医療・研究・福祉・勤労・地域 | 　　年　　月 |  |
| ２ | 学校・公衆・医療・研究・福祉・勤労・地域 | 　　年　　月 |  |
| ３ | 学校・公衆・医療・研究・福祉・勤労・地域 | 　　年　　月 |  |
| 　《就業希望時間帯等》 　　曜日 （ 月・火・水・木・金・土・日 ）　時間（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　《希望業務》 |
| 　□特定保健指導　 　□嚥下・介護食　　 □食育　　　　□一般栄養相談　 □講演□調理実習　 □スポーツ栄養 　 □献立作成・栄養価計算　　□栄養ｹｱ・ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ　□外来栄養指導（医院）□訪問栄養指導他　 □その他（　　　　　　　　　　　） |
| 　《備考》 |