　　　　　　　　　　　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》 | | | | | | | | | | |