令和　　　年度

公益社団法人　岡山県栄養士会

栄養ケア・ステーション登録申請書　　　　　　　　　　　　　記入日　　令和　　　　年　　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ふりがな　　　氏　　　　名 |  | 生年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　（年齢　　　　　　　　　歳） |
| 会員番号 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 事業部　　　　　（該当に○印） | 医療　・　学校健康教育　・　勤労者支援　・　研究教育　・　公衆衛生　・　地域活動　・　福祉 |
| 2 | 資格・免許 | 管理栄養士No.　　　　　　　　　　　　　　/　栄養士No.　　　　　　　　　　　　　　/管理栄養士の方は栄養士のご記入不要 |
| その他の資格・免許等/ |
|  |
| 3 | 現住所 | 〒 |
| 4 | 連絡先 | E-mail |  |
| 携帯E-mail |  |
| TEL | 086　　　（　　　）　　　　　　　　（自宅・勤務先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 |
| 携帯電話 |  |
| FAX（自宅・勤務先） |  |
| 5 | ご経験がある勤務年数を記載してください。 |
| ⑴ | ⑵ | ⑶ | ⑷ | 　⑸ | ⑹ | ⑴栄養相談（下記7号、8号、9号を除く）　 |
| ⑵特定保健指導 |
|  |  |  |  |  |  | ⑶セミナー、研修会への講師派遣 |
| ⑷健康・栄養関連の情報、専門的知見に基づく成果物（献立等）等の提供 |
| ⑺ | ⑻ | ⑼ | ⑽ | ⑾ |  | ⑸スポーツ栄養に関する指導・相談 |
| ⑹料理教室・栄養教室の企画・運営 |
|  |  |  |  |  |  | ⑺診療報酬・介護報酬にかかる栄養食事指導とこれに関する業務 |
| ⑻上記以外の病院・診療所などの医療機関と連携した栄養食事指導 |
|  | ⑼訪問栄養食事指導 |
| ⑽食品・栄養成分表示に関する指導・相談 |
| ⑾地域包括ケアシステムにかかる事業関連業務 |
| 6 | 日本栄養士会の生涯教育　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得単位数　　　　　　（　　　　　　　　　　　　）単位 |
| 7 | 岡山県栄養士会主催及び各事業部研修会の参加経験　　　　　　　　　　　　　　前年度　　　　　　（　　　　　　　　　　　　）回参加 |
| 8 | 所属学会（　 |
| 9 | 就業希望時間帯等　（　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日　）　　　時間（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ＜備考＞ |