

令和3年度 阿蘇地域事業部研修会(要項)

主 催	(公社) 熊本県栄養士会 阿蘇地域事業部	
日 時	令和3年12月11日(土) 15:30~17:40	
会 場 名	オンライン 阿蘇青少年交流の家	
内 容	15:00~ 15:30~ 15:40~ 17:20~	受付 開会・挨拶 講義 『診療所での高齢者への栄養指導について』 CKD対策栄養食事療法研究会(代表) 佐野 正人先生 質疑応答、事務連絡
参 加 費	【会員】 500円	【会員外】 1,000円
申込み方法	申込書に記入の上、E-mail 又は FAX にてお申し込みください。 受講料は、下記の口座への振込です。振込手数料についてはご負担をお願いします。 <振込先> 肥後銀行 県庁支店(店番号159) 口座番号: 1625525 口座名: 公社) 熊本県 栄養士会 澤田恵子	
申 込 期 限	令和3年11月29日(月) 期限厳守でお願いします。	
問 合 せ 先	阿蘇温泉病院 栄養科 藤川美咲 電話 0967-32-3252 e-mail: nutrition@a.asospahp.jp	
そ の 他	※令和3年度の会費を未納の方は会費納入後にお申し込みください。 ※一旦納入頂きました受講料は原則として返金致しませんのでご了承ください。 ※12月3日(金)までに返信メールが届かない場合は、上記の問い合わせ先までご連絡ください。	

研修会参加申込書

申込締切日:11月29日(月)

(公社) 熊本県栄養士会阿蘇地域事業部
阿蘇温泉病院 栄養科 藤川 行

[E-mail] nutrition@a.asospahp.jp

[FAX] 0967-32-4462

研修会名	令和3年度阿蘇地域事業部 第1回研修会
開催日	令和3年12月11日(土)
氏名	
所属	※いずれかを○で囲んでください 栄養士会会員(会員番号:) / 会員外
職域事業部	※いずれかを○で囲んでください(栄養士会会員のみ記入) ・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
地域事業部	※いずれかを○で囲んでください(栄養士会会員のみ記入) ・熊本市 ・有明 ・山鹿 ・菊池 ・阿蘇 ・御船 ・宇城 ・八代 ・水俣 ・人吉 ・天草
連絡先	電話番号(自宅 / 勤務先※施設名もご記入下さい)
質問事項他	(講師の先生に質問があればご記入ください)

- ★ 記入漏れがないようにお願いします。
- ★ お申込は、できるだけE-mailをご利用ください。
- ★ FAXの場合、送信票は付けずこのまま送信して下さい。FAX番号は間違いがないようお願いいたします。

○-H29-1