


令和3年度有明・山鹿事業部合同研修会・報告会(要項)

主 催	(公社) 熊本県栄養士会 有明地域事業部	
日 時	令和3年5月22日(土) 14:00~16:00 (受付 13:30~)	
会 場 名	玉名市民会館 会議棟 第2会議室	
住 所	熊本県玉名市岩崎 152-2	
内 容	13:30~	受付
	14:00	(1)開会・挨拶
	14:10 ~15:40	(2)講義 『チームで行う褥瘡栄養管理 ~効果的な栄養管理を目指して~』 中村学園大学 栄養科学部 栄養科学科 准教授 渡邊 啓子先生
	15:40 ~15:50	(3)質疑応答・謝辞・閉会
	16:00 ~16:40	(4)有明地域事業部活動報告会
	16:40	(5)連絡事項・閉会
参 加 費	会場参加：500円 【会員】 Web参加：500円 (別途 振込手数料)	会場参加：2,000円 【会員外】 Web参加：2,000円 (別途 振込手数料)
	【振込先】金融機関名：肥後銀行 支店名：県庁支店(店番号159) 口座番号：普通1625583 口座名：(公社)熊本県栄養士会 澤田 恵子	
申 込 み 方 法	(1)会場参加の場合：申込書にご記入の上、下記担当者へFAXでお申し込み下さい。 (2)Web参加の場合：下記URL又はQRコードよりお申し込み下さい。 ※事前にPCやスマートフォンにZOOMアプリのインストールが必要です。 URL： https://forms.gle/HAXg6ayEpyyv4B968 後日、参加費振り込み確認後、メールアドレスに研修会参加のURL、ミーティングID、パスワードをお送りします。	
		
申 込 期 限	令和3年 4月 28日(水)	
問 合 せ 先	荒尾中央病院 金栗 彩佳 TEL:0968-64-1333 E-mail: arao-hp.kanakuri@senshinkai.or.jp	
そ の 他	※会場での受講は、新型コロナウイルス感染症予防対策として定員先着30名とさせていただきます。Web参加の方の定員は100名(先着順)です。 ※会場参加の方は、参加費は会場にてお支払い下さい。 ※Web参加の方は、指定の銀行口座に参加費振り込みをお願いします。	

研修会参加申込書

申込締切日:4月28日(水)

(公社) 熊本県栄養士会有明事業部
事業部長 金栗 彩佳 行

[E-mail] arao-hp.kanakuri@senshinkai.or.jp

[FAX] 0968-64-1336

研修会名	令和3年度有明・山鹿地域事業部 合同研修会・報告会
開催日	令和3年 5月 22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。番号は間違いがないようお願いいたします。

○-H29-1

