

会 員 各 位

(公社)熊 本 県 栄 養 士 会
山鹿地域事業部 川上 陽子
有明地域事業部 木下 瑛莉
(公印省略)

令和 6 年度 熊本県栄養士会有明・山鹿地域事業部合同研修会開催(ご案内)

新緑の候、時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より、当会事業に多大なご支援とご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記のとおり開催することとなりましたのでご案内申し上げます。ご多忙中とは存じますが、万障お繰り合わせのうえご参加いただきますようお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和 6 年 6 月 22 日(土) 14:00 ~ 16:00 (受付 13:30~)
2 開催方法 オンライン開催(ZOOM)
3 内 容

- (1)開会・挨拶 14:00 ~ 14:10
(2)講義 ・質疑応答 14:10 ~ 15:40 (90分)
「 発達障がいと食行動について 」

医療法人信愛会 玉名病院

公認心理師・臨床心理士 山中 毅 氏

- (3) 諸連絡 ・ 閉会

- 4 参加費 *会員 500 円 *会員外 1,500円
*会員の方 令和6年度会費未納の方は、納入後に申し込みお願い致します。

- 5 申込方法

① オンライン(パスマーケット)での申し込み

下記リンクまたは QR コードから申込フォームにアクセスしてください。

<https://x.gd/FiyGD>



申し込みQRコード

※パスマーケットでのお申込みの際、参加費の支払いはヤフーIDをお持ちの方はPayPayやコンビニ決済が可能です。コンビニ決済手数料についてはご負担お願いします。ヤフーIDをお持ちでない方はクレジット決済になります。

② FAXでの申し込み

別紙の申込書に必要事項を記入の上、FAX お願いします。

参加費は下記口座への振り込みです。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：1625583 口座名：(公社)熊本県栄養士会 澤田恵子

***オンラインでの申し込みにご協力お願いします。 申し込み・振り込み期限 令和6年6月12日(水)**

※お申込みの方には、開催3日前までに入室案内(参加 URL)をメールにてお送りします

※期日までに届かない場合はお手数ですが、下記担当にご連絡をお願いします。

※日本栄養士会 生涯教育実務研修 講義1単位 申請中です。ご希望の方は、講義終了後アンケートにてお申込みください。

<お問い合わせ先>

新生翠病院 栄養科 担当：木下

TEL : 0968-62-0525(代) FAX : 0968-62-0591(代) e-mail : eiyou@konoe-net.jp