

平成29年度（公社）新潟県栄養士会 生涯教育研修会 受講申込書

1 必要事項を記入し、日中連絡先欄の「自宅」または「職場」に☑印をつけてください。

会員番号		日中の連絡先	電話	:
フリガナ		自宅	職場	FAX
氏名		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	メール アドレス

2 受講する研修会の申込欄に☑印をつけてください。

※ 実務研修につきましては、認定分野をご確認ください（認定分野等、講義の詳細は講義概要をご参照ください）。

※ 受講者へのインフォメーションが掲載される場合がありますので、当日までに新潟県栄養士会のホームページをご確認ください。

※ 非会員の方は受講料が会員価格の2倍です。

基本研修										実務研修										
回	開催日	時間	会場	定員	研修内容	必須	単位	申込	受講料	回	開催日	時間	会場	定員	研修内容	単位	申込	受講料		
1	6/4 (日)	10:30~ 12:00	新潟ユニソ ンプラザ	448	2-3.根拠に基づいた栄養 管理	講義	必須	1	<input type="checkbox"/>	2,000	1	7/17 (月祝)	9:30~ 12:40	新潟ユニソ ンプラザ	198	食物アレルギー (乳幼児期~児童)	講義	2	<input type="checkbox"/>	4,000
2		13:00~ 14:30			2-3.根拠に基づいた栄養 管理	講義	必須	1	<input type="checkbox"/>	2,000	2		13:30~ 15:00			□から食べる支援 ~認知症の方の着眼点~	講義	1	<input type="checkbox"/>	2,000
3		14:45~ 16:15			4-5.栄養診断に基づいた 管理計画	講義	必須	1	<input type="checkbox"/>	2,000	3		15:10~ 16:40			□から食べる支援 ~障がい者の方の着眼点 ~	講義	1	<input type="checkbox"/>	2,000
4	6/17 (土)	14:40~ 16:10	新潟ユニソ ンプラザ	198	3-8.感染対策	講義		1	<input type="checkbox"/>	2,000	4	7/22 (土)	13:30~ 15:00	アトリウム 長岡	120	対象者理解（成長期の摂食 障害と偏食）	講義	1	<input type="checkbox"/>	2,000
5	8/27 (日)	13:00~ 16:10	北里大学 (浦佐)	150	7-1 研究方法・研究発表	講義		2	<input type="checkbox"/>	4,000	5		15:10~ 16:40			学校・家庭・地域が連携 した食育の推進	講義	1	<input type="checkbox"/>	2,000
6	9/30 (土)	13:00~ 14:30	新潟テルサ	150	6-1 非常時の食事提供	講義		1	<input type="checkbox"/>	2,000	6	7/30 (日)	13:00~ 14:30	新潟ユニソ ンプラザ	198	相手の気持ちを理解した 最適なプレゼン方法	講義	1	<input type="checkbox"/>	2,000
7	10/28 (土)	13:00~ 16:10	上越市内	150	2-4 栄養(食物)と医薬品の 影響	講義		2	<input type="checkbox"/>	4,000	7		14:40~ 16:10			対象者に合わせた最適な プレゼン方法	講義	1	<input type="checkbox"/>	2,000
8	12/2 (土)	13:00~ 16:10	新潟市万代 市民会館	280	5-3 食物アレルギー	演習		1	<input type="checkbox"/>	4,000	8	9/2 (土)	13:00~ 16:10	新潟ユニソ ンプラザ	120	1) にいがた減塩ルネサ ンス 運動の取組評価と 課題 2) 健康にいがた21・県食育推進 計画~新潟県の栄養政策と改定ポ イント~	講義	2	<input type="checkbox"/>	4,000
											9	9/30 (土)	15:10~ 16:40	新潟テルサ	150	災害時の栄養食について ~災害 食の観点から食の需給を考える~	講義	1	<input type="checkbox"/>	2,000
											10	11/11 (土)	13:30~ 16:40	新潟ユニソ ンプラザ	198	高齢者の栄養管理 ~聴覚の栄養 管理を中心に~ 最新のトピッ ク	講義	2	<input type="checkbox"/>	4,000

3 選択単位数、受講料、振込合計額を記入してください。

区分	1単位価格	選択 単位数	受講料
基本研修	講義 1単位×2,000円		円
	演習 1単位×4,000円		円
実務研修	講義 1単位×2,000円		円
振込合計額			円

①【振替払込請求書兼受領証 貼付欄】

ATMの「ご利用明細票」または  
払込取扱票の「振替払込請求書兼受領証」を  
貼付してください。

※この枠をはみ出して貼付してもかまいません。

4 受講料は下記の指定口座へお振込みください。

右記①に振込受領書を貼付するか、②に受講料振込日等を記載して、

下記の送付先へ郵便またはメールでお送りください。

郵送の方は、控え（確認用）にコピーをお取りください。

受領書を貼付しない場合は、②欄に振込情報を必ず記載してください。

【申込書送付先】

〒951-8052

新潟市中央区下大川前通4ノ町2230番地

エスカイア大川前プラザ108号

(公社)新潟県栄養士会 事務局 生涯教育係

TEL 025-224-5966 / e-mail neiyou@axel.ocn.ne.jp

【受講料振込先】

銀行名 ゆうちょ銀行

口座番号 00650-0-24485

口座名義 (公社)新潟県栄養士会 生涯教育係

②【振込情報 記載欄】

受講料振込日、受講料の振込をした郵便局名  
またはATM取扱店名、振込合計金額を、間違  
いのないよう確認のうえ、記入してください。

受講料振込日 平成29年 月 日

郵便局名または  
ATM取扱店

振込合計金額

※ 振込受領証は領収書としてお使いください。

※ 振込手数料は各自でご負担ください。