



(公社)新潟県栄養士会 県民公開講座

参加費  
無料

## 指導者のための健康・栄養セミナー

スポーツ栄養を通して、日常元気に活動するために  
必要な食事のポイントを、学びましょう。

リオ五輪のウラ話もきけるかも？

手話通訳  
あり

日時 平成29年9月9日(土)13:00開場～16:30

会場 新潟県民会館小ホール 新潟市中央区一番堀通3-13 ☎(025)-228-4481

参加対象 スポーツ栄養に関心のある方ならどなたでも <参加費無料>

申込締切 8月20日(日)必着 先着300名様

申込方法は、裏面をご覧ください

\*新潟県栄養士会会員は、全日程受講で「生涯教育1単位」取得できます。  
日本栄養士会会員カードを必ずお持ちください。

### プログラム

13:00 受付開始

13:25 開会挨拶

13:30～14:45 【講演1】

「スポーツ栄養マネジメントを活かしたアスリートの栄養サポート」

高崎健康福祉大学 健康福祉学部健康栄養学科

教授 木村 典代(公認スポーツ栄養士)

日本卓球協会スポーツ医科学委員会栄養部門リーダー



14:45～15:00 【情報提供】大塚製薬株式会社

15:00～15:15 【休憩】

15:15～16:15 【講演2】

「トップアスリートを支える食事の力」

至学館大学 健康科学部 栄養科学科

助教 杉島 有希(公認スポーツ栄養士)

リオ五輪女子レスリング選手団栄養アドバイザー



主催／公益社団法人 新潟県栄養士会

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号室

☎(025)-224-5966

協賛／大塚製薬株式会社

後援／新潟県、新潟市、(一社)新潟県医師会、(公財)新潟県体育協会、  
日本健康運動指導士会新潟支部



指導者・保護者 必聴！☆知って得するトップアスリートの食事のはなし

## 申し込み方法

下記のいずれかの方法で**8月20日(日)必着**

**先着  
300名**

**1 栄養士会員は、新潟県栄養士会HP WEB申込はこちら より  
申込みできます!**



1 申し込み用  
QRコード

**2 E-メールでのお申し込み**

**アドレス kensyu@eiyou-niigata.jp** (参加申し込み専用)

アドレスに下記必要事項をご記入のうえ、送信して下さい。

**メール1通につき1名**でお申し込み下さい。

あなたが送った参加申し込みの文章を、プリントアウトして当日お持ちください。  
入場券になります。スマホや携帯電話でお申込みの方は、当日受付にて画面を提示してください。

下記の方は栄養士会事務局まで電話でご連絡ください

※申し込み後1週間経過しても返信メールが届かない方は、栄養士会事務局(025-224-5966)にご連絡下さい。



2 申し込み用  
QRコード

**3 往復はがきでのお申し込み**

必要事項を記入の上、往復はがきに貼り付けてお送りください。

確認の上、入場はがきをお送りします。

記入方法は下記を参照に、**往復はがき1枚につき1名**でお申込みください。

おもて(往信面)

うら(返信面)

|  |                |
|--|----------------|
| 郵便往復はがき<br>□□□□□□  |                |
| 62<br>日本郵便<br>往信   | <b>入場券</b>     |
| 〒951-8052<br>新潟市中央区下大川前通り<br>4-2230<br>エスカイア大川前プラザ108号<br>(公社)新潟県栄養士会<br>事務局 宛 | 記入しないで<br>ください |
| ※右下のあて先を切り取り、<br>貼り付けてご使用ください。   |                |
| □□□□□□   |                |

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| 郵便往復はがき<br>□□□□□□        |                             |
| 62<br>日本郵便<br>返信         | あなたの<br>・郵便番号<br>・住所<br>・氏名 |
| ※参加申し込みします               |                             |
| ①氏名・年齢                   |                             |
| ②郵便番号・住所                 |                             |
| ③電話番号                    |                             |
| ④資格(該当に○) 管理栄養士/栄養士、他( ) |                             |
| ⑤栄養士会員のみ 会員番号 ( 事業部)     |                             |

\*参加申し込みします

|                          |  |
|--------------------------|--|
| ①氏名・年齢                   |  |
| ②郵便番号・住所                 |  |
| ③電話番号                    |  |
| ④資格(該当に○) 管理栄養士/栄養士、他( ) |  |
| ⑤栄養士会員のみ 会員番号 ( 事業部)     |  |

〒951-8052  
新潟市中央区下大川前通り  
4-2230  
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 宛**

※電話、FAXでのお申込みは受付けておりません。  
※お預かりした個人情報はこのセミナーのご案内以外使用しません。