

◆令和3年度生涯教育研修会 基本研修受講申込書◆

令和3年 月 日

会員番号						
氏名						
地域名	岩国 柳井 周南 防府 山口 宇部 下関 北浦					
職域名	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					
認定試験受験について		受験予定あり			受験予定なし	
(今後受験予定の方も○をお願いします)						
No.	開催日	会場	時間	科目		会場受講 (○)
1	7/24 (土)	①zoom ②山口県 総合保健 会館	9:30~10:00	オリエンテーション	0.5	
			10:20~11:50	9. その他	選択 講義 1	
			13:00~14:30	4-6 個人を対象にした栄 養指導	選択 講義 1	
2	9/11 (土)	①zoom ②山口県 総合保健 会館	13:00~16:10	7-1 研究方法・研 究発表	選択 講義 1	
				7-1 研究方法・研 究発表	選択 講義 1	
3	10/2 (土)	①zoom ②山口県 総合保健 会館	10:30~12:00	2-6 保健機能食品と栄養 成分表示制度	選択 講義 1	
			13:00~14:30	3-3 食品構成	選択 講義 1	
			14:40~16:10	6-1 非常時の食事 提供	選択 講義 1	
4	9/4 (土)	①zoom ②山口県 総合保健 会館	10:00~12:00	新人研修		
			13:00~14:30	3-1・2・3 対象者の把握・栄養 食事基準・食品構成	選択 講義 1	

\*受講料 講義1単位 1,000円(資料代として)

- ・zoom受講の場合システム利用料が別途かかります。
- ・オリエンテーションの受講料は無料です。
- ・No.4の研修会については 新人研修会受講者は無料とします。

\*申込期限 研修開催日1週間前の金曜日

\*受講料徴収 ①zoom受講：イベントペイ申込(カード決済またはコンビニ振込)  
②会場受講：当日徴収

\*申込先 ①zoom聴講：ホームページ掲載アドレス(イベントペイ)より申込手続き  
②会場受講：ホームページのWEB申込またはFAX・郵送  
(公社)山口県栄養士会事務局

〒753-0814 山口市吉敷下東3丁目1-1 山口県総合保健会館4F  
TEL:083-932-8015 FAX:083-902-7156