

会員各位

公益社団法人山口県栄養士会

会長 中谷 昌子

(公印省略)

令和 3 年度 在宅訪問栄養指導・多職種連携研修会の開催について

晩秋の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、下記の研修会を開催いたしますので、ご多忙のところ恐縮ですが、万障繰り合わせの上、多数のご出席をいただきますようご案内申し上げます。

記

- 1 日 時 令和 4 年 1 月 23 日 (日)
- 2 場 所 山口県総合保健会館 第 1 研修室 及び WEB 参加開催  
〒753-0814 山口県山口市吉敷下東3-1-1 TEL083-934-2200
- 3 対 象 者 管理栄養士・栄養士・在宅医療多職種連携に興味のある方
- 4 内 容 12:30～13:00 受付  
13:00～14:30 「地域に根ざした栄養ケアステーション」  
(公社) 徳島県栄養士会  
会長 松村 晃子 先生  
14:30～14:40 休憩  
14:40～16:10 「在宅医療の現状  
～コミュニケーションの重要性～」  
医療法人テレサ会 西川医院  
院長 西川 雅裕 先生
- 5 受 講 料 無料※生涯教育基本研修単位取得を希望の方は振替認定となります。
- 6 申込方法  
(1) 申込期限 令和 4 年 1 月 17 日 (月) 必着  
(2) 申込先 (公社) 山口県栄養士会  
〒753-0814 山口市吉敷下東 3-1-1  
山口県総合保健会館 4 階  
Tel:083-932-8015 Fax:083-902-7156  
(3) 申込方法  
会場受講: 申込書(別紙)に必要事項を記入し、FAX または郵送  
ホームページ WEB 申込 (会場用)  
Zoom 受講: ホームページ WEB 申込 (ZOOM 受講用) (携帯メールアドレス不可)

(別紙)

山口県栄養士会事務局 FAX：083-902-7156

令和4年1月17日(月)必着

## 参 加 申 込 書

### 会員

① 会員番号 \_\_\_\_\_

② 氏 名 \_\_\_\_\_

③ 地域専門部会名 \_\_\_\_\_

④ 職域専門部会名 \_\_\_\_\_

⑤ 連絡先(勤務先または自宅)

住所 〒

TEL                      —                      —

### 会員外

⑥ 氏 名 \_\_\_\_\_

⑦ 連絡先(勤務先または自宅)

住所 〒

TEL                      —                      —

※申込書に記載された個人情報は本研修会の運営管理の目的のみに使用いたします。