

会員各位

公益社団法人茨城県栄養士会
福祉専門研究会
会長 関 清美
(公印省略)

茨城県栄養士会福祉専門研究会研修会の開催について

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素より、本会の事業推進につきましては、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、この度下記により研修会を開催いたしますので、業務ご多忙の折とは存じますが、是非、ご出席下さいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日時 平成29年12月7日(木) 午前10時20分～午後4時40分
- 2 会場 茨城県学校給食会 水戸市鯉淵町三ノ割 2508-52
- 3 研修日程
9:50～ 受付
10:20～10:30 開会・あいさつ・オリエンテーション
10:30～14:30
演習：「摂食・嚥下機能を踏まえた食事介助法のポイントについて」
(昼食・休憩含む) (仮題)
講師：水戸済生会総合病院 言語聴覚士 河野 直弘先生
14:40～15:30 賛助会員による商品説明
15:30～16:30 グループワーク
16:40 閉会
- 4 参加費 会員 無料 (その他・一般参加者 2,000円)
- 5 申込方法 別紙参加申込書(送信票省略)をFAX(029-228-4271)に送信願います。
- 6 申込期限 11月20日(月)まで
- 7 申込先 水戸市緑町3-5-35 (公社)茨城県栄養士会福祉専門研究会 宛
TEL 029-228-1089
- 8 その他 ※ 演習「摂食・嚥下機能を踏まえた食事介助法のポイント」(河野先生)については日本栄養士会生涯教育 福祉栄養(高齢・障害・児童)実務研修 演習 1単位(FS23-218)を認定します。

別紙

(公社) 茨城県栄養士会 福祉専門研究会 宛

FAX 029-228-4271 (送信票不要)

茨城県福祉専門研究会研修会 (12月7日) 参加申込書

氏 名

栄養士会会員番号

会員外

勤務先名

勤務先住所

電話番号

FAX 番号

申込期限 平成 29 年 11 月 20 日 (月)