

平成29年6月30日

福祉事業部 会員 各位

公益社団法人 和歌山県栄養士会
福祉事業部
部会長 松井 有理

平成29年度 第1回 和歌山県福祉栄養士伝達研修会のご案内

時下、会員の皆様におかれましては益々ご活躍のこととお慶び申し上げます。
平素は、本会運営にご協力いただきまして有難うございます。
さて、この度、標記の研修会を開催致したくご案内申し上げます。
お忙しい折恐縮でございますが、多数ご出席くださいますよう宜しくお願い致します。
この日は、プラザホープにて13時30分より生涯教育研修会
「食べる喜びを支え、広がる地域活動へ伝える～嚙下食、災害食、最新のリハ栄養～」
(試食、実演あり)も開催します。是非、合わせてご参加の程をお願い致します。

記

- 1 日 時 平成29年7月15日(土) 17:30～19:00
- 2 場 所 県民交流プラザビッグ愛 9F りいぶる A会議室(和歌山市手平2丁目1-2)
- 3 対 象 和歌山県栄養士会 福祉事業部会員
- 4 内 容 17:20～17:30 受付
17:30～19:00 福祉事業部より情報伝達
(1) 平成29年度活動内容・新役員紹介
(2) 福祉事業部連絡網の整備
(3) 研修会内容伝達
(4) 情報交換、交流会
19:00 閉会
- 5 参加費 無料
- 6 申込方法 申込書により、FAXにてお申込み下さい
- 7 申込期日 平成29年7月13日(木)まで

平成29年度 第1回 和歌山県福祉栄養士伝達研修会申込書

日時 平成29年7月15日(土) 17:30~19:00

会場 県民交流プラザビッグ愛 9F りいぶる A会議室

申込期限 平成29年7月13日(木)

申込先 FAX 073-492-5101

老人保健施設 恵友サザンホーム 栄養管理部 松井有理 行

TEL 073-492-5132

ふりがな	所属栄養士会 / 和歌山県	
氏名	[会員 No]	
勤務先		
所在地	〒 TEL — — / Fax — — E-mail @	
備考	施設種別 [高齢 / 障がい / 児童]	

○当日の情報交換、交流会の事前質問です。

知りたい事・困っている事・話してみたい事など、チェック☑して下さい(いくつでも可)

<input type="checkbox"/> 食事摂取基準	<input type="checkbox"/> 食事管理	<input type="checkbox"/> 感染症対策
<input type="checkbox"/> 栄養ケアプラン作成	<input type="checkbox"/> 献立	<input type="checkbox"/> 医療安全
<input type="checkbox"/> ICF	<input type="checkbox"/> 嚥下食	<input type="checkbox"/> 災害時対応
<input type="checkbox"/> 24時間シート	<input type="checkbox"/> 咀嚼困難食	<input type="checkbox"/> 防災食
<input type="checkbox"/> 身体計測	<input type="checkbox"/> ソフト食	<input type="checkbox"/> 医療連携
<input type="checkbox"/> 褥瘡	<input type="checkbox"/> 療養食	<input type="checkbox"/> 地域連携
<input type="checkbox"/> 多職種連携	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー	<input type="checkbox"/> []
<input type="checkbox"/> 経口維持	<input type="checkbox"/> 衛生管理	<input type="checkbox"/> []
その他、何でもご記入ください		