

ご登録いただいている方も、有効期限終了のため新規登録をお願いします

公益社団法人和歌山県栄養士会 FAX： 073-427-2487

E-mail： wakdieas@eos.ocn.ne.jp(フリガナ： ・ダブリュ・イー・ケイ・ティ・アイ・イー・イー・エス@)

申込年月日 令和 年 月 日

有効期限： 令和5年4月～令和9年3月31日まで

※有効期限が過ぎたものは、和歌山県栄養士会にて破棄させていただきます。

フリガナ		性別	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
氏名		男・女		年 月 日 (満 歳)
会員番号		支部名	<input type="checkbox"/> 伊都 <input type="checkbox"/> 那賀 <input type="checkbox"/> 和歌山 <input type="checkbox"/> 海草 <input type="checkbox"/> 有田 <input type="checkbox"/> 日高 <input type="checkbox"/> 西牟婁 <input type="checkbox"/> 東牟婁	
免許番号	<input type="checkbox"/> 管理栄養士：第 ( ) 号		<input type="checkbox"/> 栄養士：県第 ( ) 号	
日中連絡のつく電話番号：			E-mail：	
自宅住所	〒：		手書きの場合はフリガナ：	
勤務先	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (常勤・非常勤) 勤務先名：			
	〒： 住所：			
生涯教育	<input type="checkbox"/> なし：R 年 月より受講予定		※人材登録には、栄養士会	
	<input type="checkbox"/> あり：取得単位数 (基本 ) ・ (実務 )		生涯教育受講が条件です。	
下記 <input type="checkbox"/> について：2つ以上ある場合はそれぞれに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。				
職歴	<input type="checkbox"/> 病院・診療所 ( 年) <input type="checkbox"/> 行政 ( 年) <input type="checkbox"/> 幼・保育児童施設 ( 年) <input type="checkbox"/> 介護施設 ( 年) <input type="checkbox"/> 障害者施設 ( 年) <input type="checkbox"/> 給食委託会社 ( 年) <input type="checkbox"/> 小・中・高等学校 ( 年) <input type="checkbox"/> 養成校 ( 年) <input type="checkbox"/> その他 ( 年)			
職歴内容	<input type="checkbox"/> 栄養食事指導 <input type="checkbox"/> 栄養の指導 <input type="checkbox"/> 給食管理 <input type="checkbox"/> 衛生管理 <input type="checkbox"/> 調理・調理実習 <input type="checkbox"/> 献立作成 <input type="checkbox"/> 栄養マネジメント <input type="checkbox"/> 栄養に関する授業・講義 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
活動地域	和歌山県栄養CSが受託した、地域ケア個別会議、糖尿病重症化予防、介護施設、クリニック等で活動できる地域を所属支部を含め記入してください。(複数記入可) <input type="checkbox"/> 伊都 <input type="checkbox"/> 那賀 <input type="checkbox"/> 和歌山 <input type="checkbox"/> 海草 <input type="checkbox"/> 有田 <input type="checkbox"/> 日高 <input type="checkbox"/> 西牟婁 <input type="checkbox"/> 東牟婁 ※旅費については栄養士会規定			
	和歌山県栄養士会からの依頼で活動した経験について： <input type="checkbox"/> 地域ケア個別会議・地域ケア会議 <input type="checkbox"/> 研修会講師 <input type="checkbox"/> 特定保健指導 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車使用可能 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 自宅からの最寄りの駅 ( )			
活動日時	曜日： <input type="checkbox"/> 指定有 ( ) 曜日 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 相談により可能 時間帯： <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 時間は問わない <input type="checkbox"/> 相談により可能			
資格	<b>認定管理栄養士・認定栄養士</b> ： <input type="checkbox"/> 臨床栄養 <input type="checkbox"/> 学校栄養 <input type="checkbox"/> 健康・スポーツ栄養 <input type="checkbox"/> 給食管理 <input type="checkbox"/> 公衆栄養 <input type="checkbox"/> 給食管理 <input type="checkbox"/> 公衆栄養 <b>特定分野別</b> ： <input type="checkbox"/> 特定保健指導担当管理栄養士 <input type="checkbox"/> 静脈経腸栄養 (TNT-D) 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 在宅訪問管理栄養士 <input type="checkbox"/> 公認スポーツ栄養士 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー管理栄養士・栄養士 <b>専門分野別</b> ： <input type="checkbox"/> がん病態栄養専門管理栄養士 <input type="checkbox"/> 腎臓病病態栄養専門管理栄養士 <input type="checkbox"/> 糖尿病病態専門管理栄養士 <input type="checkbox"/> 摂食嚥下リハビリテーション栄養専門管理栄養士 <input type="checkbox"/> 在宅栄養専門管理栄養士 <input type="checkbox"/> 「特定保健指導実施者育成研修」終了 (管理栄養士) <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 糖尿病療養指導士 (CDEJ) <input type="checkbox"/> 和歌山地域糖尿病療養指導士 (WLCDE) <input type="checkbox"/> 栄養教諭 <input type="checkbox"/> 日本病態栄養学会：病態栄養専門管理栄養士 <input type="checkbox"/> 日本臨床栄養代謝学会：NST専門療法士 <input type="checkbox"/> (日栄) JDA-DATリーダー研修終了 <input type="checkbox"/> (県栄) JDA-DATリーダー研修終了 <input type="checkbox"/> その他 ( )			