

■ 生涯教育における実務研修の案内 ■

(公社) 群馬県栄養士会 学術部

主催	医療事業部
----	-------

参加を希望される方は、申込み先に直接お申し込み下さい。

開催日時	平成31年3月16日(土) 9:30~12:00 (受付9:00~)
会場	群馬大学医学部附属病院 医学部講義棟 1階基礎講堂 住所：群馬県前橋市昭和町三丁目39番15号 電話：027-220-7111(代表)
テーマ	「嚥下機能と嚥下調整食について -まずはかみ砕いて理解してみましよう-」
講師	群馬大学医学部附属病院 リハビリテーション部 言語聴覚士 高城 壮登 先生
項目 取得単位	大項目：食と栄養に関する基礎知識 中項目：根拠に基づいた栄養管理指導 科目：摂食・嚥下機能 項目番号：R23-118,P23-118、T23-118,FS23-118、FG-118 単位：1単位
受講料	会員：1000円(会員外：2000円)

■ 申込み・問合せ先

申込先	〒379-2311 群馬県みどり市笠懸町阿左美1155 医療法人社団 三思会 東邦病院 担当：五十嵐 桂子 電話：0277-76-7149 FAX：0277-76-7879 E-mail：eiyouka@toho-hp.jp
申込期限	平成31年3月8日(金)
申込み方法	FAX または E-mail で申し込む ・ FAX：資源節約のため発信書なしで別紙の申込書のみを送付 ・ E-mail：勤務先(所属)、日中連絡ができる電話番号 参加者氏名、栄養士会員は会員番号、 取得単位項目(R・P・T・FS・FG)を記載して送信
その他	・ 講義時間が90分以上180分未満のため、取得単位1単位とします。

3月8日(金)までに別紙申込書のみを送信してください。

FAX：0277-76-7879

別紙

(発信書は省略、締め切りは厳守でお願い致します)

生涯教育における実務研修

「平成30年度生涯教育医療事業部研修会」に出席します。

◆勤務先名

◆電話番号

会員番号No.() 氏名()

会員番号No.() 氏名()

会員番号No.() 氏名()

会員番号No.() 氏名()

会員番号No.() 氏名()

会員番号No.() 氏名()

※会員番号は、8桁すべてご記入下さい。

未記入の場合は、会員外としてのご対応になりますことご了承下さい。