

■ 生涯教育における実務研修必須研修会の案内 ■

(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	2019年6月15日(土) 10:30~12:00 (受付9:00~)
会場	前橋赤十字病院 住所：群馬県前橋市朝倉町389-1 電話：027-265-3333(代表)
テーマ	「前橋日赤版 周術期支援センターの概要と周術期栄養の最新トレンド - 麻酔科医の視点を踏まえて -」
講師	前橋赤十字病院 手術のための準備支援センター長 柴田 正幸 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：病態栄養(外科疾患と栄養) 項目番号：R23-110・KS23-110・K23-110・P23-110・T23-110・ FS23-110 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	2019年6月7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・KS・K・P・T・FS)を記載して送信
その他	* 2019年度医療事業部運営会議(9:30~10:00) での特別講演(10:30~12:00)となります。

6月7日(金)までに別紙申込書のみを送信してください。

F A X : 0 2 7 7 - 7 6 - 7 8 7 9

別紙

(発信書は省略、締め切りは厳守でお願い致します)

2 0 1 9 年度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。