2024年4月吉日

会員各位

公益社団法人　神奈川県栄養士会

　　　　　　　　　　　　　　　　医療事業部会　会長　藤井　理恵薫

(　公　印　省　略　)

**臨床栄養学セミナーⅠの開催について（事前のご案内）**

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また、会員の皆様には常日頃より本会の運営にご理解とご協力を戴き誠に有難うございます。今年度のセミナーは、『今の自分をワンランクアップ！』を年間のテーマとして、今回の臨床栄養学セミナーⅠでは、栄養食事指導について、アウトカムの向上に繋がるような、そして管理栄養士自身も自信が持てるよう、まさにワンランクアップを目指したセミナーを企画しております。開催方法に関しましても、今までの研修会のアンケート結果から集合開催とWEBを組み合わせたハイブリッド開催として企画しましたので、多くの皆様に是非ご参加いただけますようお願い申し上げます。

記

1．日　時　　2024年6月29日（ 土 ）9：30～13：00　(受付開始 9：00)

（講義演習180分、休憩・展示等30分）

2．会　場　　ZOOMを利用したWEB配信（ライブ）と会場のハイブリッド開催

　　　　　　 会場：神奈川県栄養士会事務局

〒231-0057神奈川県横浜市中区曙町2-19-1 曙町新井ビル11F　電話045-315-6301

　　　　　　　　　ブルーライン伊勢崎長者町駅徒歩5分　京急本線日ノ出町駅徒歩5分

JR根岸線関内駅徒歩7分

3．テーマ　 『アウトカムの向上を目指そう！自信が持てる栄養指導』

4．講　師　　栄養サポートネットワーク合同会社　　代表　安達　美佐　先生

5．参加費　　2,000円　（公社）日本栄養士会会員割引価格　1,000円、学生無料

6．参加定員　会場参加　35名（先着順）、WEB参加 50名（先着順）

7．申し込み方法　現地参加、WEB参加ともに神奈川県栄養士会ホームページより

研修会ページの注意事項をご確認の上お申し込みください。

8．申し込み期間　2024年4月15日（月）頃から2024年6月17日（月）まで

9．振込先　 ゆうちょ銀行から振込　：00240-4-71931

その他金融機関から振込：ゆうちょ銀行　0二九（ｾﾞﾛﾆｷｭｳ）

当座預金0071931　振込先加入者名：公益社団法人　神奈川県栄養士会

**※振込時、入金確認がしやすいよう、カタカナ氏名・開催日付4桁・医療事業部**

**のイを入力して入金をお願いいたします。例）カナガワエイコ0629イ**

10．問い合わせ先　川崎市立井田病院　食養科　亀山　亜希夫

〒211-0035　川崎市中原区井田2-27-1TEL 044-766-2188(代表) FAX 044-788-0231 (代表)

11.単位　　生涯教育単位

生涯学習項目番号：本研修4-4-6個人を対象とした栄養指導　演習1単位

日本糖尿病療養指導士認定更新単位＜第1群＞1単位

　　　　以上