

会員各位

公益社団法人 栃木県栄養士会
 会長 条 まり子
 医療協議会会長 齊藤 克枝
 (公印省略)

栃木県栄養士会医療協議会総会・研修会の開催について

本会の運営にあたりましては、日頃から皆様のご理解とご協力をいただきまして厚く御礼申し上げます。さて、本会では、在宅や地域医療における栄養ケアサービスのニーズが多様化するなか、医療機関や高齢者施設、地域で活動する管理栄養士・栄養士の情報共有と連携が重要であることから、社会の要請に応えられる専門職としての資質向上を図るため、医療に係る県内の管理栄養士・栄養士を対象に標記研修会を下記のとおり開催することといたしました。皆様には是非ご参加いただきまして、職場や地域における今後の栄養士活動に役立ててくださいますようお願いいたします。

記

- 1 研修会名 「栃木県栄養士会医療協議会研修会」
- 2 日 時 平成 31 年 4 月 20 日 (土) 受付 13 時 00 分～
- 3 場 所 とちぎ健康の森
宇都宮市駒生町 3337-1
- 4 研修内容

総 会	13 時 30 分～14 時 00 分
研修会	

 - 講義Ⅰ 演題「摂食・嚥下サポート委員会設立に伴った嚥下食の改訂」14 時 00 分～15 時 00 分
 講師 獨協医科大学病院栄養部 管理栄養士 須藤 美沙紀先生
 - 講義Ⅱ 演題「摂食・嚥下における栄養士の取り組みと課題」 15 時 00 分～16 時 00 分
 講師 獨協医科大学病院栄養部係長 管理栄養士 神子谷 朋美先生
- 5 申込み方法 参加を希望する方は、郵送、Fax、E-mail 若しくは電話で、平成 31 年 4 月 5 日 (金) までに栃木県栄養士会事務局まで申し込み願います。
 (申込先) 公益社団法人栃木県栄養士会事務局
 〒321-0933 宇都宮市築瀬町 1897-9
 電話 028 (634) 3438 Fax 028 (634) 3467
 E-mail t-eiyoushikai@crux.ocn.ne.jp

申込書

施設名	氏 名	電話番号	その他