

令和4年度 栃木県栄養士会福祉協議会 研修会申し込み書

特別養護老人ホーム 粟野荘 (FAX 0289-85-2895) 田村明美 宛て

令和 4年 月 日

	研修内容	日時	定員	出席希望○×	参加条件
①	初任者研修(実務経験3年以内) 「栄養ケア・マネジメント～事例検討」 ・簡単な事例を検討 (グループワーク)	2022.9.24(土) 14:00～16:00	20名		実務経験3年以下
②	「個別栄養管理について」 ・症例検討会 (グループワーク)	2022.11.12(土) 13:00～15:00	20名		特になし
③	「科学的介護情報システムLIFEについて」 ・全項目の解説 ・その他	2023.2.25(土) 13:00～15:00	20名		特になし

※希望者多数の場合は先着順とさせていただきます。

結果をメールにてご連絡しますので、メールアドレスは必ずご記入ください。

awa-eiyou@awanosou.jp

上記アドレスからのメールが受信できるよう、設定をお願いします

また、申し込み後のキャンセルは必ず早急に御連絡ください。

受講料は当日、徴収いたします。

お電話での申し込みは御遠慮下さい。

所属先

会員番号

氏名

メールアドレス

電話番号