

## 『摂食・嚥下障がい者への介護食講演会』のご案内

拝啓 益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご支援を賜り、誠に有難うございます。

さて、『摂食・嚥下障がい者への介護食セミナー』を下記要領で開催致します。

今回、高齢者栄養ケア連絡会代表の麻植有希子先生による講演会を開催させていただきます。

当日は講演会だけでなく、展示会も併用して開催させていただきます。

お忙しい所誠に申し訳ございませんが、何卒ご出席賜ります様、お願い申し上げます。

敬具

### 記

1. 日 時 2014 年 3 月 8 日【土】  
講演会 13:00~14:30/展示会 12:00~16:00
2. 場 所 講演会場：おきでん那覇ビル 2F おきでんふれあいホール  
展示会場：カエルぴあ なは  
住所：那覇市旭町 114-4（地図は申込用紙に記載）
3. 定 員 予約制 100 名（先着順） 申込書別紙にて  
申込〆切 2014 年 2 月 28 日(金)迄
4. セミナー 講師： ワタミの介護株式会社 栄養サービス部  
管理栄養士 麻植 有希子先生  
演題：〈摂食・嚥下障がい者の食形態と栄養アセスメント〉  
対象：病院施設に携わる栄養士様、介護士様、調理師様  
調理に携われる方、リハビリテーションスタッフ、  
ソーシャルワーカー、ケアマネージャー等

### ※展示会のご案内※

展示会場では下記の内容にて展示・試食などを行っております。

やさしいメニュー提案、常温・冷凍介護食アイテムの試食、

厨房機器のご案内、オール電化厨房のご案内・体験など

※誠に勝手ながら、講演会中の 13:00~14:30 の間に関しましては

展示会場内の見学が出来ません。ご了承ください。

協 力：味の素㈱・沖縄電力㈱・カゴメ㈱・キッコーマン㈱・キューピー㈱・㈱大門商事・  
㈱ファイン㈱マルハニチロ食品・㈱ミツカン・ヤヨイ食品㈱（五十音順）

以上

申込書 FAX 返信先：098-988-4720 (株)マルハニチロ食品

※お手数ですが、必要事項をご記入の上 FAX にて上記までご返信下さい。

# セミナー参加申込書

・御施設名： \_\_\_\_\_ 様

・御参加者：(代表名) 様

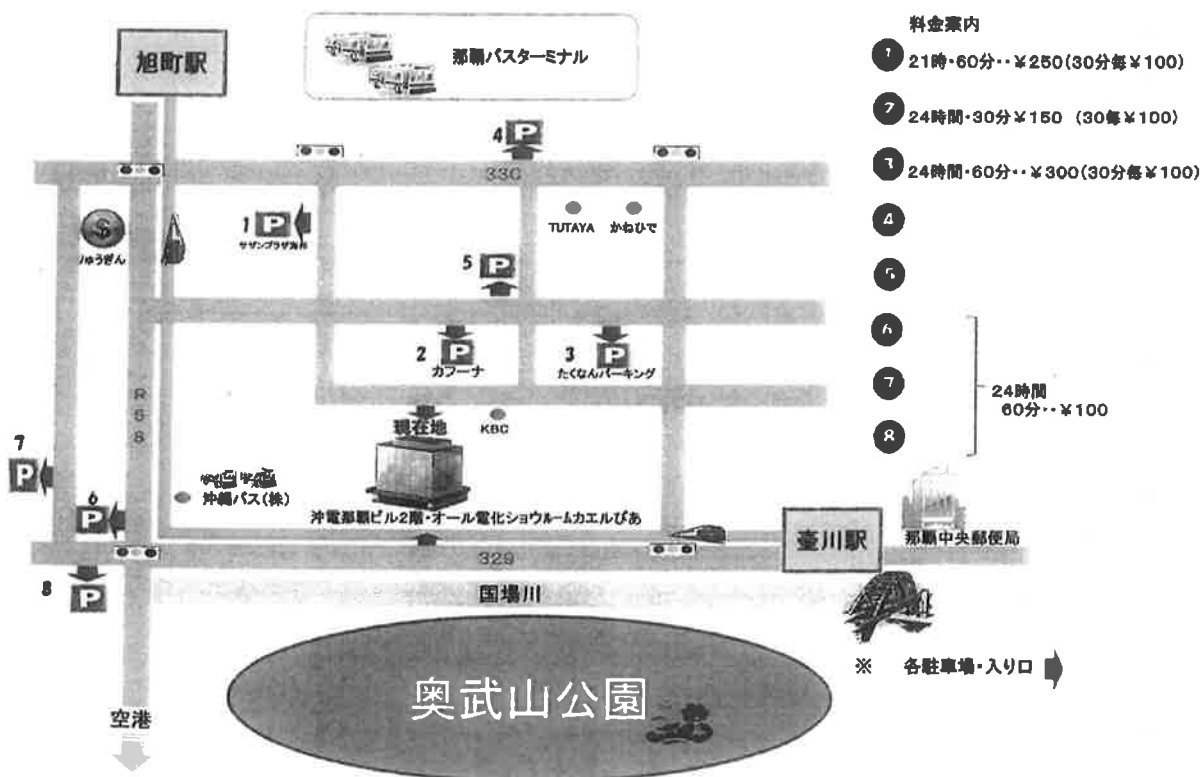
(人数) 名

・御連絡先：(TEL)

(FAX)

## おきでん那覇ビルのご案内

住所：那霸市旭町 114-4



駐車場ののご案内：申し訳ございませんが、駐車場はビル付近の有料駐車場をご利用下さい。