

福祉研修会開催要領

1. 目的：施設に勤務する栄養士・管理栄養士の知識の向上を目的とする
2. 主催：公益社団法人 沖縄県栄養士会
3. 対象：介護老人福祉施設、介護老人保健施設、障害者施設、児童・保育福祉施設、その他に勤務する栄養士・管理栄養士またはコメディカルスタッフ
4. 日時：平成28年7月19日（火）13:30～
5. 場所：沖縄県福祉センター 5階 第7会議室
那覇市首里石嶺町 4-373-1 TEL098-882-5811
6. 参加費：栄養士会会員 無料 非会員 5000円
※当日徴収します。おつりの内容をお願いします。
※栄養士会会員は名簿にて確認します。
(当日入会の方は無料になります。)

7. 内容

13:00～13:20 受付

13:20～13:25 挨拶 沖縄県栄養士会会長 下地洋子

13:25～15:00 講義 「衛生管理について」

講師：一般財団法人 沖縄県環境科学センター
生活科学部微生物化兼食品化学課
副参事 徳松 安己彦

15:00～15:10 休憩

15:10～16:45 講義「島野菜の特徴と調理の展開」

講師：一般社団法人 トータルウェルネスプロジェクトオキナワ
管理栄養士・健康運動指導士 伊是名カエ氏

16:45 情報提供

17:00 終了

*講義「衛生管理について」は生涯教育実務研修1単位になります。

項目番号:R37-101 KS37-101 K37-101 P37-101 T37-101 PS37-101 PG37-101

8. 申し込み方法

申し込み用紙へ記入の上 FAX にて申し込む。(期限は申込用紙記載)

平成 28 年度 福祉栄養士研修会参加申込書

申し込み締め切り 平成 28 年 7 月 10 日 (日)

申し込み先 沖縄県栄養士会 事務局
福祉事業部
Tel 098-942-5311
Fax 098-942-5312

* 申し込み多数の場合、福祉施設に勤務の栄養士・管理栄養士または栄養会
会員を優先します。

参加者氏名 _____ 会員 (_____) ・ 非会員
_____ 会員 (_____) ・ 非会員
_____ 会員 (_____) ・ 非会員

施設名 _____

住所 _____
電話 _____

施設種別 高齢 ・ 障害 ・ 児童 ・ その他

質問がありましたら記入下さい。