

令和2年度「食育活動リーダースキルアップ講習会」開催要項

1. 趣 旨 : 生活習慣病予防に関する幅広い知識と、実践的スキルを身につけ地域における生活習慣病予防を図ることを目的に、地域の食育活動リーダーとしての役割を担う方々を対象としたスキルアップ講習会（講座・調理実習）を開催いたします。
2. 主 催 : 公益社団法人 沖縄県栄養士会
3. 開催日時 : 令和3年1月9日（土） 10:30～14:30
4. 会 場 : 沖縄ガス(株)ショールームゆ〜くる 2階 クッキングスタジオ
那覇市西 3-13-2 TEL 098-863-7730
5. 参加対象者 : 介護に携わる方や地域における食支援活動を行っている方
6. 定 員 : 12名（定員になり次第締め切ります。）
7. 参加費 : 無 料
8. 申し込み締め切り日 令和2年12月23日（水）
9. 日 程

10:15	受 付	
10:30	挨 拶	
10:35	講 義	「生活習慣病と食生活について」 講 師：管理栄養士 笠原 寛子
11:20	調理実習	「塩分2グラム未満の減塩食」 講 師：管理栄養士 長嶺 由香
13:00	試 食	
13:30	質疑応答・アンケート・片づけ	
14:30	終了	

10. 新型コロナウイルス感染症の感染防止に向けたお願い

感染拡大防止の観点から、研修会場は各参加者との距離を保つため、入場人数を制限しております。また、参加に当たっては、体調面などを十分に考慮し、お申込み下さい。（*別紙参照を十分にご理解いただきお申し込みください。）

令和2年度「食育活動リーダースキルアップ講習会」開催要項

3. 趣 旨 : 生活習慣病予防に関する幅広い知識と、実践的スキルを身につけ地域における生活習慣病予防を図ることを目的に、地域の食育活動リーダーとしての役割を担う方々を対象としたスキルアップ講習会（講座・調理実習）を開催いたします。

4. 主 催 : 公益社団法人 沖縄県栄養士会

3. 開催日時 : 令和2年1月10日（日） 9:30~13:30

4. 会 場 : 健康福祉センター「うるみん」 3階 調理室
うるま市安慶名一丁目8番1号 TEL 098-973-4007

5. 参加対象者 : 介護に携わる方や地域における食支援活動を行っている方

6. 定 員 : 32名（定員になり次第締め切ります。）

7. 参加費 : 無 料

8. 申し込み締め切り日 令和2年12月23日（水）

9. 日 程

9:15	受 付	
9:30	挨 拶	
9:35	講 義	「生活習慣病と食生活について」 講 師：管理栄養士 笠原 寛子
10:20	調理実習	「塩分2グラム未満の減塩食」 講 師：管理栄養士 長嶺 由香
12:00	試 食	
12:30	質疑応答・アンケート・片づけ	
13:30	終了	

10. 新型コロナウイルス感染症の感染防止に向けたお願い

感染拡大防止の観点から、研修会場は各参加者との距離を保つため、入場人数を制限しております。また、参加に当たっては、体調面などを十分に考慮し、お申込み下さい。（*別紙参照を十分にご理解いただきお申し込みください。）

令和2年度「食育活動リーダースキルアップ講習会」参加申込書

申し込み締め切り 令和2年12月23日（水）

申し込み先 沖縄県栄養士会 事務局
事業部
TEL 098-888-5311
Fax 098-888-5312

★参加される講習会に○をつけてください。

1月9日（土）沖縄ガス

1月10日（日）うるみん

フリガナ 参加者氏名		
所属先		
連絡先	電話	
	住所	
	メールアドレス	

個人情報の取扱いについて

「参加申込書」に記載された個人情報は、当講習の運営管理の目的のみに使用し、他の目的に使用することはありません。

新型コロナウイルス感染症の感染防止に向けたお願い

- 1、感染拡大防止の観点から、研修会の開催を自粛させていただく場合があります。
あらかじめご了承ください。また、研修会場は各参加者との距離を保つため、入場人数を制限しております。状況により参加をお断りすることもございます。
- 2、講習会場に来場する際は、下記の点をすべて満たしたうえでご参加ください。
 - ① 自宅で必ず検温を行い、その結果を下記の「健康状態申告書」（氏名、連絡先の記入を含む）に記入の上、会場の受付でご提出ください。
 - ② マスクを着用する。
 - ③ 水分補給の飲み物（水筒、ペットボトルなど）、手拭き用タオルは、各自で持参する。
 - ④ 調理実習用にエプロン、三角巾、室内用スリッパを持参する。
- 2、次の項目に該当する方は、講習会の参加自粛をお願いいたします。
 - ① 発熱の症状がある方（体温 37.5 度以上）
 - ② 風邪の症状のある方
 - ③ 過去 14 日間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方
 - ④ 感染拡大している地域や国への訪問歴が 14 日以内にある方
 - ⑤ 高齢の方や基礎疾患をお持ちの方で、体調に不調がある方
- 3、本講習会の参加者で感染者が出た場合には、下記の点についてご協力をお願いします。
 - ① 保健所の聞き取り調査への協力
 - ② 濃厚接触者となった場合、接触してから 14 日間を目安に自宅待機をすること

健康状態申告書

フリガナ 氏名			本日の体温 度
連絡先	電話		
	住所		
* 風邪の症状や嗅覚（におい）、味覚の低下			あり ・ なし
* 1 週間以内の 37.5 度以上の発熱			あり ・ なし
* 2 週間以内の新型コロナウイルスの患者や その疑いのある患者との接触			あり ・ なし