

平成 29 年 5 月 1 日

各 位

公益社団法人 静岡県栄養士会  
会 長 坪 井 厚

## 食物アレルギー対応研修会 開催のご案内

新緑の候、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
標記研修会を下記のとおり開催いたします。ご都合お繰り合わせの上是非ご参加ください。

記

- 1、開催日 平成 29 年 8 月 26 日（土）13:30～16:30
- 2、会 場 静岡県男女共同参画センター あざれあ（静岡駅北口から徒歩 10 分）  
静岡市駿河区馬淵 1 丁目 17-1（TEL 054-255-8440）2 階 大会議室  
※会場に駐車場はありません。

- 3、研修内容 【受付時間：20 分前から 但し複数講義受講者は、最初の受付ですべて完了】

時間	研修内容	講 師	コード	受講料 ※1
13:30～ 16:30 (180 分)	食物アレルギー対応研修会	県立こども病院 管理栄養士 鈴木恭子 先生	実務講義 23-112 実務演習 共通 90-210	静栄会員 無料 非会員 4000 円 他県会員・一般 1000 円

※1 会員以外の方の研修会費については、栄養士会事務局までお問い合わせください。

- 4、申込について 定員 120 名
- ・申込み方法 ホームページの研修会案内ページの Web 申込み、又は往復はがき
  - ・申込期限 平成 29 年 8 月 11 日（金）
  - ・往復はがき送付先 静岡県栄養士会事務局（〒422-8076 静岡市駿河区八幡 1-1-4）まで

- ・事前に演習内容への要望(教えてほしいこと)、食物アレルギー対応についての質問を受け付けます。  
6 月 15 日までに①演習内容への要望 ②質問事項に分けて記入し、事務局へ送付してください。  
○web 申込みの方は、栄養士会事務局へメールにて送付。  
メールアドレス：webmaster@shizu-eiyoushi.or.jp  
送信時 件名「食物アレルギー対応演習」  
○往復はがき使用の方は、往信面に下の受講申込書を貼り付け、要望、質問を記入してください。

- 5、持ち物 受講票、栄養士会費領収書、会員証、受講料  
※受講票：ホームページからの WEB 申込みについては、受講可否メール

- 6、問合せ先 静岡県栄養士会 TEL 054-282-5507

【往復はがきでのお申込みは、下記をお使いください】

受講申込書		
開催日	平成 29 年 8 月 26 日（土）	
	内 容	
	食物アレルギー対応研修会	
会員番号	氏 名	事業部名

※返信先は、必ず自分でご記入ください。  
※所属長宛書面が必要な方は別紙をお使いください。

※上記研修会は、日本栄養士会生涯教育制度の認定対象となります。

（講義：1 単位、演習 0.5 単位）

※事前に申込みをしていない場合、受付できない場合もあります。

所 属 長 様

公益社団法人 静岡県栄養士会  
会 長 坪 井 厚  
( 公 印 省 略 )

## 食物アレルギー対応研修会開催について

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃は、本会活動につきまして格別なご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、本会では、食物アレルギー対応研修会を下記のとおり開催いたします。

つきましては、ご多忙中のところ誠に恐縮に存じますが、貴下 の 本会会員 の出席について、ご高配を賜りたくお願い申し上げます。

### 記

- 1、日 時 平成 29 年 8 月 26 日 ( 土 ) 13 : 30 ~ 16 : 30
- 2、会 場 静岡県男女共同参画センター あざれあ (静岡駅北口から徒歩 10 分)  
静岡市駿河区馬淵 1 丁目 17-1 2 階 大会議室  
TEL 054-255-8440
- 3、講演内容 < 演題 > 食物アレルギー対応に生かす面談技法  
講師 静岡県立こども病院 管理栄養士 鈴木恭子 先生

(公社) 静岡県栄養士会  
T E L 054-282-5507  
e-mail webmaster@shizu-eiyoushi.or.jp