

各 所 属 長 様

公益社団法人 宮崎県栄養士会  
会 長 酒 元 誠 治  
(公 印 省 略)

公益社団法人宮崎県栄養士会医療事業部研修会（集合型のみ）の開催について（案内）

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。  
平素より病院栄養士の業務につきましては、格別のご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、標記について下記のとおり開催しますので、公務ご多忙の中誠に恐縮に存じますが、貴管下  
栄養士の参加に格別のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

・日栄生涯教育単位 2 単位  
(R23-103、R23-107)  
・宮栄研修会 2 単位

1.日 時 令和 5 年 7 月 15 日（土） 12:55~16:10

2.場 所 宮崎県総合保健センター5階 大研修室 \*定員 70 名

3.内 容 12:55~13:00 開会 部長挨拶  
13:00~14:30 一般講演①  
『呼吸器の基礎（仮）』  
小林市立病院 看護師 谷山 礼明 氏  
14:30~14:40 休憩  
14:40~16:10 一般講演②  
『脳血外科領域の栄養管理（仮）』  
都城市郡医師会病院 管理栄養士 石崎 槇 氏

4.参加費 栄養士会員 2,000 円 非会員 4,000 円

5.参加費の支払い方法 当日受付にてお支払いいただきます。

7.申込方法

以下 QR コードの読み込み、もしくは記載の URL を入力して 7 月 9 日（日）までに申込んで下さい。  
※QR コードの読み込み、もしくは記載の URL での申込みができない場合は FAX でも受け付けております。送付先は宮崎県栄養士会事務局（FAX:0985-22-6802）です。

8.問合せ先等

公益社団法人 宮崎県栄養士会事務局（TEL:0985-22-6105, FAX:0985-22-6802）  
定員を超えた場合のみご連絡いたしますのでご承知ください。

◆記載の QR コードを読み込み、申込んで下さい。



◆QR コードを読み込めない場合はこちらの URL を入力し、申込んで下さい。

<https://forms.gle/PCDx3hTSrwsfEpcY8>

宮栄発第 30-2 号  
令和 5 年 6 月 13 日

各 会 員 様

公益社団法人 宮崎県栄養士会  
会 長 酒 元 誠 治  
(公 印 省 略)

公益社団法人宮崎県栄養士会医療事業部研修会（集合型のみ）の開催について（案内）

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。  
平素より病院栄養士の業務につきましては、格別のご配慮を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、標記について下記のとおり開催しますので、公務ご多忙の中誠に恐縮に存じますが、貴管下  
栄養士の参加に格別のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

・ 日栄生涯教育単位 2 単位  
(R23-103、R23-107)  
・ 宮栄研修会 2 単位

1.日 時 令和 5 年 7 月 15 日（土） 12:55~16:10

2.場 所 宮崎県総合保健センター5階 大研修室 定員70名

3.内 容 12:55~13:00 開会 部長挨拶  
13:00~14:30 一般講演①  
『呼吸器の基礎（仮）』  
小林市立病院 看護師 谷山 礼明氏  
14:30~14:40 休憩  
14:40~16:10 一般講演②  
『脳血外科領域の栄養管理（仮）』  
都城市郡医師会病院 管理栄養士 石崎 慎 氏

4.参加費 栄養士会員 2,000 円 非会員 4,000 円

5.参加費の支払い方法 当日受付にてお支払いいただきます。

7.申込方法

以下 QR コードの読み込み、もしくは記載の URL を入力して 7 月 9 日（日）までに申込んで下さい。  
※QR コードの読み込み、もしくは記載の URL での申込みができない場合は FAX でも受け付けております。送付先は宮崎県栄養士会事務局（FAX:0985-22-6802）です。

8.問合せ先

公益社団法人 宮崎県栄養士会事務局（TEL:0985-22-6105, FAX:0985-22-6802）  
定員を超えた場合のみご連絡いたしますのでご承知ください。

◆記載の QR コードを読み込み、申込んで下さい。



◆QR コードを読み込めない場合はこちらの URL を入力し、申込んで下さい。

<https://forms.gle/PCDx3hTSrwsfEpcY8>

公益社団法人 宮崎県栄養士会  
医療事業部研修会 申込書

(別紙1)

令和5年7月15日(土) 研修会

以下の研修会申込書情報を担当理事や共催会社に連絡することについて承諾した上で申し込みたいとします。

締切 7月9日(日)

送信先 宮崎県栄養士会事務局

FAX番号 0985-22-6802

QRコードの申し込み、もしくは記載のURLでの申し込みができない場合はFAX等でも受け付けております。  
送付先は宮崎県栄養士会事務局です。

	1	2	3
参加者氏名			
会員番号			
勤務先			
電話			
FAX			
職域 (○をつけて ください)	医療 福祉 公衆衛生 研究教育 学校健康教育 地域活動 勤労者支援 非会員	医療 福祉 公衆衛生 研究教育 学校健康教育 地域活動 勤労者支援 非会員	医療 福祉 公衆衛生 研究教育 学校健康教育 地域活動 勤労者支援 非会員
CDE J単位申請者 (○をつけてください)			
日栄生涯教育単位 受講証明書			
宮栄研修会受講 証明書			

- \*この研修会は、日本糖尿病療養指導士(CDE J)の第1群の単位取得が可能です。
- \*該当者は○印をつけてください。申請された方のみ証明書を発行いたします。
- \*証明書は、当日以外は発行いたしませんので、もらい忘れや紛失のないように注意して下さい。

問合せ先 宮崎県栄養士会事務局まで (TEL: 0985-22-6105 FAX: 0985-22-6802)

(事務局確認欄)

参加費納入	日栄生涯教育単位受講証明書	宮栄研修会受講証明書
	2単位	2単位