

(公社) 埼玉県栄養士会

令和4年度

第3回福祉事業部主催

コミュニティ広場

申込締切

2月17日

(金)

Zoom 20名

2023年3月2日(木) 18:00~18:40

入室 18:00

開催方法 : Zoomにて開催

対象 : 管理栄養士・栄養士

参加費 : 無料

テーマ : 「施設における栄養ケア業務悩み何でも相談」

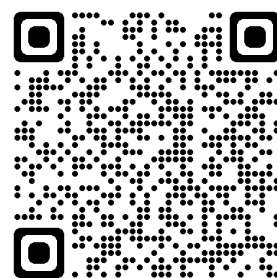
ねらい : 参加者同士、日々の取り組んでいる栄養ケア業務で悩みを相談しあえる場を設ける。栄養関係に関する加算、実地指導、利用者様への対応など。他施設に所属している管理栄養士らの情報交換をしてもらう。

申込方法 : 下記のいずれかより締め切りまでに参加費と併せてお願いします
裏面の研修会申込書でファックス又は郵送する。URL又はQRコードより入力する。

申し込みフォーム :

<https://forms.gle/dBV3nzsYZ3GcvgzA8>

QRコード



お問い合わせ : 公益社団法人埼玉県栄養士会 TEL 048-866-7925 FAX 048-866-7926
e-mail : s-eiyou@fancy.ocn.ne.jp

申込先：FAX番号

048-866-7926

(公社) 埼玉県栄養士会

令和 5年 3月 2日(木) 第3回 福祉事業部主催
コミュニティ広場

【お願い】

必要事項を漏れなく記載して下さい。当日の参加は受け付けできません。

申込と同時にご入金をお願いいたします。入金締め切りについて、研修会4日前までとなります。

定員によりお断りの場合や、研修会に関する急を要する連絡等で使用する場合がありますので連絡先を必ずご記入ください。

※zoomによる参加の場合、参加費納入の確認ができた方には研修会の3日前に申込のメールアドレスに入室URL、ID、パスワードをお送りします。

郵便振替の場合、通信欄に研修会名・会員番号・お名前をご記入ください。

振込先

郵便振替：番号 00170-1-73219

ゆうちょ銀行：店番〇一九 当座73219

名義 公益社団法人埼玉県栄養士会

【FAX申し込み記入欄】

施設名 _____.

住所 〒 _____.

氏名 _____ 職種 管理栄養士・栄養士 その他 _____.

埼玉会員・県外会員・非会員

電話 () _____ FAX () _____.

Mail _____@_____.

受講方法 ①zoomによる参加 _____ ②会場 _____.