

富 栄 発 第 4 7 号
令和 6 年 1 2 月 6 日

各 位

公益社団法人 富山県栄養士会
会 長 甲村 亮二
(公印省略)

令和 6 年度 栄養ケア活動推進のための人材育成研修会
〔2 回目〕の開催について～口腔と栄養の連携～

時下、皆様にはますますご清祥のこととお喜び申しあげます。
日頃より本会の事業につきましては、格別のご理解を賜り厚くお礼申しあげます。
このたび、別添実施要領に基づき標記研修会を開催いたしますので、ご参加いただきますようお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和 7 年 1 月 1 8 日 (土) 13 : 30 ~ 16 : 25 (受付開始 13:00 ~)
- 2 場 所 富山県民会館 3 0 2
富山県富山市新総曲輪 4 番 1 8 号 TEL : 0 7 6 - 4 3 2 - 3 1 1 1
- 3 対 象 管理栄養士・栄養士、歯科口腔に携わる専門職の方
- 4 参 加 費 無料
5. 申込方法 別紙 1 「参加申込書」を FAX 又はメール 1 月 9 日 (木) までに
(公社) 富山県栄養士会 事務局 にお送りください。

本研修会は (公社) 日本栄養士会 生涯教育の単位が取得できます。
実務研修 関係機関・地域との連携 412-105 講義 1 単位

◆問い合わせ先◆

(公社) 富山県栄養士会 事務局

TEL : 0 7 6 - 4 4 2 - 6 0 5 7 FAX : 0 7 6 - 4 4 2 - 6 0 5 8

e-mail: 16.toyama@toyamaken-eiyoushi.jp (平日 9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0)

富 栄 発 第 4 7 号
令和 6 年 1 2 月 6 日

所 属 長 殿

公益社団法人 富山県栄養士会
会 長 甲村 亮二
(公印省略)

令和 6 年度 栄養ケア活動推進のための人材育成研修会
〔 2 回目 〕 の開催について～口腔と栄養の連携～

時下、皆様にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
日頃より本会の事業につきましては、格別のご理解を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび、別添実施要領に基づき、標記研修会を開催することといたしました。
つきましては、ご多用のところ恐縮に存じますが、関係職員の出席についてご配慮
いただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和 7 年 1 月 1 8 日 (土) 1 3 : 3 0 ~ 1 6 : 2 5 (受付開始 1 3 : 0 0 ~)
- 2 場 所 富山県民会館 3 0 2
富山県富山市新総曲輪 4 番 1 8 号 TEL : 0 7 6 - 4 3 2 - 3 1 1 1
- 3 対 象 管理栄養士・栄養士、歯科口腔に携わる専門職の方
- 4 参加費 無料

◆問い合わせ先◆

(公 社) 富山県栄養士会 事務局

TEL : 0 7 6 - 4 4 2 - 6 0 5 7 FAX : 0 7 6 - 4 4 2 - 6 0 5 8

e-mail: 16.toyama@toyamaken-eiyoushi.jp (平日 9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0)

別紙 1

FAX送付先(送付文不要) (公社)富山県栄養士会 事務局 行
FAX番号 076-442-6058

令和6年度 栄養ケア活動推進のための人材育成研修会
～口腔と栄養の連携～

令和7年1月18日(土)

参加申込書

1. 参加申込について

施設名(機関名) _____

連絡先 TEL: _____

FAX: _____

* (公社)富山県栄養士会 地域活動事業部等に所属の場合は、ご自宅等の連絡先をご記入ください。

会員番号 (所属事業部) ※栄養士会会員のみ	氏名	職名(○をつけてください)
()		管理栄養士 ・ 栄養士 その他()
()		管理栄養士 ・ 栄養士 その他()

2. 栄養ケア・ステーション事業等についてご意見等をご記入ください。

3. 口腔と栄養の連携について困っていることや課題等をご記入ください。

4. 講師等に聞いてみたいこと(質問)等をご記入ください。