

第5期栄養カウンセリング研修

主催：一般社団法人 日本臨床栄養協会

一般公開

先着60名
【事前予約制】

定員になり次第
締切らせていただきます。

エキスパートドクターたちが語る
ここが知りたい！ 栄養指導
-医師の気持ちと治療方針-

[日時] ▶▶▶ 7月14日(土) AM9:30~PM18:00

[会場] ▶▶▶ 名古屋経済大学 名駅サテライトキャンパス
(〒450-0002 名古屋市中村区名駅4丁目25-13)
名古屋駅(地下鉄・JR・名鉄・近鉄・あおなみ線)より
「ミヤコ地下街4番出入口」から東へすぐ

[受講料] (事前入金制)

5,000円:協会会員・学生・栄養カウンセリング研修過去受講者
10,000円:非会員

● 症例から診る人体の評価 一病態生理と薬物療法一 ●

- 09:30~09:40 オリエンテーション
- 09:40~10:00 栄養カウンセリング研修の概要
- 10:00~11:30 消化器疾患【坂本宣弘(名古屋市立大学消化器外科)】
- 11:30~12:30 脂質異常症【多田紀夫(柏市立介護老人保健施設 はみんぐ)】
- 12:30~13:30 ——— 昼休憩 ———
- 13:30~14:30 糖尿病【堀川幸男(岐阜大学大学院医学系研究科 内分泌代謝病態学分野)】
- 14:30~15:30 慢性腎臓病【飯野靖彦(日本医科大学名誉教授/医療法人やよい会理事長)】
- 15:30~15:40 ——— 休憩 ———
- 15:40~16:40 肥満と心臓病【前田和久(北千里 前田クリニック)】
- 16:40~17:40 高血圧と脳血管疾患【大和田潔(秋葉原駅クリニック/東京医科歯科大学)】

■ NR・サプリメントアドバイザー【10単位】

■ 栄養相談専門士更新単位【5単位】 ■ 研修認定薬剤師制度【4単位】

[申込方法] 下記の通り、インターネットまたはFAXによる申込み、振込みによるご入金をお願い致します。

- ①インターネットまたはFAXより申込み【申込期間：2018年4月2日(月)~6月17日(日)】
- ②お振込先 【ゆうちょ銀行】

振替口座：00120-9-18766 / 口座名義：日本臨床栄養協会
~他金融機関からの振込用口座番号~

支店名：〇一九(ゼロイチキョウ)店(019) / 当座0018766

*振込手数料は各自でご負担下さい。

*会員の方は、ご依頼人名義の前に会員番号の数字6桁をご入力下さい。

TEL:03-3467-0446

MAIL: jcna1979@agate.plala.or.jp

URL: <http://www.jcna.jp/seminar/top.html>

※プログラムおよび申込方法の詳細は、
日本臨床栄養協会ホームページをご覧ください

FAX : 03-3467-0447

日本臨床栄養協会事務局 宛

第5期栄養カウンセリング研修 一般公開講座

エキスパートドクターたちが語る

ここが知りたい！栄養指導 -医師の気持ちと治療方針-

受講申込書

申込日： 年 月 日

(ふりがな： お名前	男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 日本臨床栄養協会会員(jcna) <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生 (申込時に学生証コピー要提出) <input type="checkbox"/> 栄養カウンセリング研修過去受講あり (第 期受講者) <input type="checkbox"/> NR・サプリメントアドバイザー
ご所属：		
<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> その他 (
ご郵送先・ご連絡先 (<input type="checkbox"/> 自宅 / <input type="checkbox"/> 勤務先) 〒		
TEL : - - FAX : - -		
E-Mail アドレス @		
Q.本研修をどこで知りましたか (<input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 協会誌 <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ご紹介 (ご紹介者： <input type="checkbox"/> その他		
7/14 (土) 研修終了後に、懇親会を予定しております。(希望者のみ) <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない 【詳細・参加費用につきましては、別途ご案内致します。】		