滋　栄　士　第　59　号

　令和2年11月6日

栄養士会　会員　各位

関係者　各位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人滋賀県栄養士会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　　澤　谷　　久　枝

研究教育事業部

部長　　中　村　　富　予

　（　公　印　省　略　）

**令和2年度研究教育事業部第２回研修会の開催・配信について**

拝啓　時下益々ご清祥のこととお喜び申しあげます。平素は当会の活動にご協力いただきありがとうございます。

さて、標記研修会を下記のとおりWEBまたは、事務局内パソコン等でのオンデマンド方式にて開催いたします。ご多用とは存じますが、多数ご受講くださいますようご案内申し上げます。

敬具

記

**演題：「アスリートの栄養サポート」**

**講師：味の素株式会社　オリンピック・パラリンピック推進室ビクトリープロジェクトグループ**

1. **希望受講方法**

・WEB受講　または　滋賀県栄養士会事務局内のパソコンにてWEB受講となります。

（WEB受講は、パソコン・スマホ・タブレット等で受講できます）

・参加者は、どちらの方法で受講されるか申込用紙にご記入ください。

1. WEB受講　：**令和3年2月3日（水）9：00　～　2月9日（火）17：00**
2. 事務局受講：**令和3年2月3（水）・4（木）・8（月）・9（火）各日AM又はPM**

（滋賀県栄養士会事務局：守山市梅田町2番1号　セルバ守山110号　（℡077-581-1366））

・事務局内のパソコンなどで閲覧できます。

・別紙申込書に、希望の受講日時を複数ご記入ください。

・先着制にて閲覧日時を決定し、後日連絡させていただきます。

（時間・人数制限の都合上、ご希望に添えない場合もございます）

1. **参加費**　栄養士会会員：無料

　　　　　　　　　非会員：500円　**（滋賀県栄養士養成施設の学生は無料です）**

**※振込先：**滋賀銀行守山支店　普通　口座番号　357913口座名義　公益社団法人滋賀県栄養士会会長　澤谷久枝

ゆうちょ銀行　口座番号　01090-8-46727　加入者名　公益社団法人滋賀県栄養士会

1. **受講についての諸連絡**

・受講方法については。開催の1週間より順次ご連絡致します。

・WEB受講者には、メールにて受講用パスワードなどをご連絡いたします。

・事務局受講希望者には、受講日時のご連絡をいたします。

・非会員の場合、振込が確認され次第、受講についての連絡をいたします。

1. **主　催**　公益社団法人滋賀県栄養士会研究教育事業部
2. **諸連絡**本研修会は生涯教育制度の単位認定がされます

項目：項目：健康・スポーツ栄養　 基本研修2―2

1. **申込方法**　**令和3年1月26日（月）**まで以下の方法で滋賀県栄養士会事務局へ連絡

・申込書で申込：滋賀県栄養士会事務局　　　TEL(077)581-1366 FAX（077）558-6617

　・メールで申込：滋賀県栄養士会　info@shiga-ad.or.jp　　　　　　　　　　　　　　以上

滋　栄　士　第　59　号

　令和2年11月　6日

施設長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人滋賀県栄養士会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　　澤　谷　　久　枝

研究教育事業部

部長　　中　村　　富　予

　　　（　公　印　省　略　）

**令和2年度研究教育事業部第1回研修会の開催・配信について**

拝啓　時下益々ご清祥のこととお喜び申しあげます。平素は当会の活動にご協力いただきありがとうございます。

さて、標記研修会を下記のとおりWEBまたは、事務局内パソコン等でのオンデマンド方式にて開催いたします。ご多用とは存じますが、多数ご受講くださいますようご案内申し上げます。

敬具

記

**演題：「アスリートの栄養サポート」**

**講師：味の素株式会社　オリンピック・パラリンピック推進室ビクトリープロジェクトグループ**

1. **希望受講方法**

・WEB受講　または　滋賀県栄養士会事務局内のパソコンにてWEB受講となります。

（WEB受講は、パソコン・スマホ・タブレット等で受講できます）

・参加者は、どちらの方法で受講されるか申込用紙にご記入ください。

1. WEB受講　：**令和3年2月3日（水）9：00　～　2月9日（火）17：00**
2. 事務局受講：**令和3年2月3（水）・4（木）・8（月）・9（火）各日AM又はPM**

（滋賀県栄養士会事務局：守山市梅田町2番1号　セルバ守山110号　（℡077-581-1366））

・事務局内のパソコンなどで閲覧できます。

・別紙申込書に、希望の受講日時を複数ご記入ください。

・先着制にて閲覧日時を決定し、後日連絡させていただきます。

（時間・人数制限の都合上、ご希望に添えない場合もございます）

1. **参加費**　栄養士会会員：無料

　　　　　　　　　非会員：500円　**（滋賀県栄養士養成施設の学生は無料です）**

**※振込先：**滋賀銀行守山支店　普通　口座番号　357913口座名義　公益社団法人滋賀県栄養士会会長　澤谷久枝

ゆうちょ銀行　口座番号　01090-8-46727　加入者名　公益社団法人滋賀県栄養士会

1. **受講についての諸連絡**

・受講方法については。開催の1週間より順次ご連絡致します。

・WEB受講者には、メールにて受講用パスワードなどをご連絡いたします。

・事務局受講希望者には、受講日時のご連絡をいたします。

・非会員の場合、振込が確認され次第、受講についての連絡をいたします。

1. **主　催**　公益社団法人滋賀県栄養士会研究教育事業部
2. **諸連絡**本研修会は生涯教育制度の単位認定がされます

項目：健康・スポーツ栄養　 基本研修2―2

1. **申込方法**　　**令和3年1月26日（月）**まで以下の方法で滋賀県栄養士会事務局へ連絡

申込書で申込：滋賀県栄養士会事務局　　　TEL(077)581-1366 FAX（077）558-6617

　　 メールで申込：滋賀県栄養士会　info@shiga-ad.or.jp　　　　　　　　　　　　　　以上

滋賀県栄養士会事務局宛て

ＦＡＸ（０７７）５５８－６６１７

**「令和2年度研究教育事業部第2回研修会兼総会」**

 **参加申し込み書**

**当てはまるものに〇を入れ，必要な項目をご記入ください**

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 会員　　・　　一般　　・　　非会員 |
| 氏名 |  |
| 連絡先(必ず記入ください） | 職場（自宅）または携帯： |
| mail： |
| 事業部 |  |
| 希望受講方法 | WEB希望　　・　　事務局受講希望＝下記に希望日を記入 |

以下の注意事項・同意事項をご確認の上、「同意する」チェックボックスにチェックしてください。
項目にチェックがない場合は、お申込の受付ができません。
尚、チェックボックスへのチェックにより、注意事項・同意事項にご同意いただいたものとさせていただきます。

・WEB受講に際して、他社へ受講に関するパスワードなどの開示は行いません

・事務局受講の場合、コロナ対応に同意協力し、当日はマスクを持参し、受付時や講義中は必ず着用します

☐　同意する

**～事務局受講希望日記入欄（WEB受講希望者は記入はいりません）～**

**※希望日とAM・PMに〇を入れてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第1希望 | **2／3　・　2／4　・　2／8　・　2／9** | AM　・　PM |
| 第2希望 | **2／3　・　2／4　・　2／8　・　2／9** | AM　・　PM |

**申し込み締め切り：令和3年1月26日（月）**