滋　栄　士　第　72　号

　令和2年12月18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

事業部

部長　　廣　瀬　　潤　子

　（　公　印　省　略　）

**令和2年度多職種連携で栄養を考える会　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、多職種連携で栄養を考える会は、栄養士、介護支援専門員、言語聴覚士、歯科衛生士の４団体の専門職が、互いの役割を理解、認識し、情報共有することで、患者・家族の質の高い生活を支えていくことを目的としています。

４職種合同の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Zoomによるオンライン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・ご参加くださいますようご案内申し上げます。

敬具

記

**研修会：4職種でのグループディスカッション（Zoomによるオンライン開催）**

**日時　令和3年3月3日（水）20:00　～21:00（Ｗｅｂ受付：19:30～）**

**場所　Zoomによるオンライン会議**

　＊下記の事前講習とグループディスカッションの両方に参加できる方のみの募集となります。

　＊Zoom接続に不安な方は、研修会1週間前（2月24日20:00～20:30）にオンライン練習会を実施しますので、併せてお申し込みください。追って事務局よりZoom練習用招待メールが届きます。

　＊募集定員は、4団体合わせて、100名です。応募多数の場合は、お断りさせていただく場合もあります。ご了承ください。

**事前講習：テーマ　withコロナ・postコロナ時代における在宅栄養管理**

**講　師　　西山　順博氏（医師　医療法人西山医院理事長・院長）**

**配信日時：令和3年2月24日（水）9:00　～　3月2日（火）17:00**

＊講習のみの参加はできません

**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。

　　事務局参加

**事前講習事務局受講：令和3年2月26（金）・3月1日（月）**

**研修会事務局参加：令和3年3月3日（水）19:30～21:00**

（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

・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。（滋賀県栄養士会会員優先）

（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）

**参加費**　栄養士会会員：無料　　　　非会員：500円

**※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

**受講についての諸連絡**

・参加・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参加・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。

・グループディスカッションは人数を制限させていただく場合がございます。

**申込方法**　**令和3年2月1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](javascript:%20mailViewer.compose(%22info%40shiga%2Dad.or.jp%22);)　　　　　　　　　　　　　　以上

滋　栄　士　第　72　号

　令和2年12月18日

施設長　様

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　　澤　谷　　久　枝

事業部部長　　廣　瀬　　潤　子

　　　（　公　印　省　略　）

**令和2年度多職種連携で栄養を考える会　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、多職種連携で栄養を考える会は、栄養士、介護支援専門員、言語聴覚士、歯科衛生士の４団体の専門職が、互いの役割を理解、認識し、情報共有することで、患者・家族の質の高い生活を支えていくことを目的としています。

４職種合同の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Zoomによるオンライン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・ご参加くださいますようご案内申し上げます。

敬具

記

**研修会：4職種でのグループディスカッション（Zoomによるオンライン開催）**

**日時　令和3年3月3日（水）20:00　～21:00（Ｗｅｂ受付：19:30～）**

**場所　Zoomによるオンライン会議**

　＊下記の事前講習とグループディスカッションに両方とも参加ください。

　＊Zoom接続に不安な方は、研修会1週間前（2月24日20時～21時）にオンライン練習会を実施しますので、お申し込みください。事務局よりZoom練習用招待メールが届きます。

＊募集定員は、4団体合わせて、100名です。応募多数の場合は、お断りさせていただく場合もありま

す。ご了承ください。

**事前講習：テーマ　　Ｗｉｔｈコロナにおける在宅の栄養管理を考える**

**講　師　　西山　順博氏（医師　医療法人西山医院理事長・院長）**

**配信日時：令和3年2月24日（水）9:00　～　3月2日（火）17:00**

＊講習のみの参加はできません

**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。

　　事務局参加

**事前講習事務局受講：令和3年2月26（金）・3月1日（月）各日AM又はPM**

**研修会事務局参加：令和3年3月3日（水）19:30～21:00**

（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

・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。（滋賀県栄養士会会員優先）

（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）

**参加費**　栄養士会会員：無料　　　　非会員：500円

**※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

**受講についての諸連絡**

・参加・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参加・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。

・事務局での受講希望者には、受講日時のご連絡をいたします。

・グループディスカッションは人数を制限させていただく場合がございます。

**申込方法**　**令和3年2月1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](javascript:%20mailViewer.compose(%22info%40shiga%2Dad.or.jp%22);)　　　　　　　　　　　　　　以上

滋賀県栄養士会事務局宛て

ＦＡＸ（０７７）５５８－６６１７

**「令和2年度多職種連携で栄養を考える会研修会」**

**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 |  |
| 研修会参加方法 | WEB希望　　・　　事務局受講希望 |
| 練習会参加 | 希望する　　・　　　希望しない |
| 練習会事務局参加 | 希望する　　・　　　希望しない |
| 事前講習受講方法 | WEB希望　　・　　事務局受講希望 |

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

**～事前講習　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 | **2／26・　3／1** | AM　・　PM |
| 第2希望 | **2／26・　3／1** | AM　・　PM |

**申し込み締め切り：令和3年2月1日（月）**