

実践 保健指導・栄養指導

ブラッシュアップセミナー開催要領

1. 趣 旨

保健指導・栄養相談の場において、いかにクライアントに食行動変容を起こさせるかが、栄養士にとって重要な役割となっている。

今回、食コーチングの第一人者 影山 なお子先生をお迎えして、実務に直結した指導方を学び、会員の技術向上をはかることとする。

2. 主 催 (社) 日本栄養士会 ・ (社) 沖縄県栄養士会

3. 協 賛 カルピス株式会社

4. 開催日 平成21年12月5日(土) 13:00 ~ 17:20

5. 会 場 沖縄県医師会館 住所:南風原町字新川218-9番地 電話:098-888-0087

6. 受講対象 栄養士会正会員 【生涯学習 選択1単位 認定】 定員:100名

7. 申込方法 指定の申込用紙に必要事項を記入の上、FAXにて栄養士会事務局へ申込み

8. 受講料 栄養士会正会員 無料・非会員 10,000円 当日入会も受け付けています

9. 日 程

12:30~ 受付

13:00~13:10 挨拶 下地 洋子(沖縄県栄養士会 会長)

13:10~16:15 基調講演 及び 演習(休憩含む)

講師 影山なお子(パロマローザ 主宰)

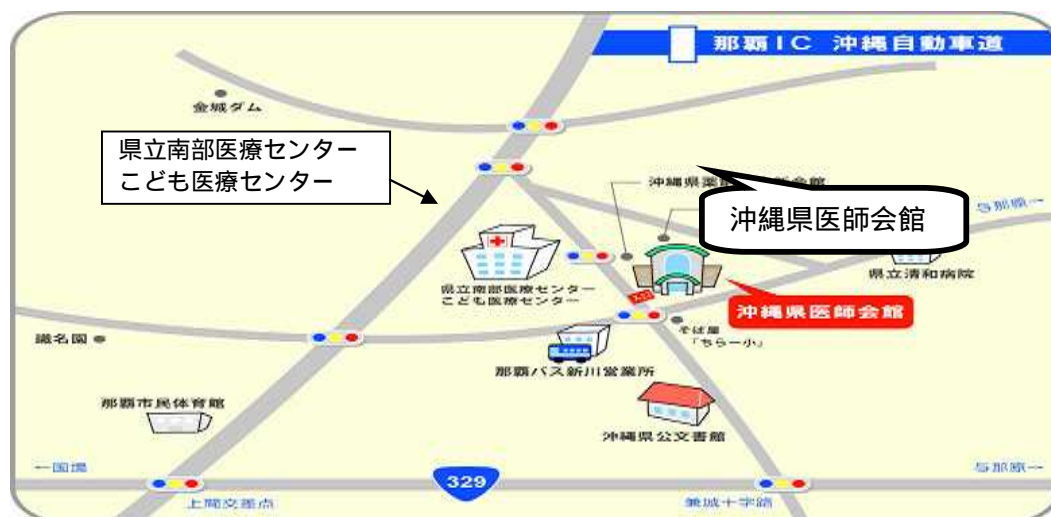
演題 『いま、どんな食事相談が求められているのか

「食コーチング®の場合」

16:15~16:20 休憩

16:20~17:20 情報提供講義 (カルピス株式会社 担当者)

17:20 閉会



沖栄発 第 号
平成 21 年 月 日

(社) 沖縄県栄養士会
会長 下地 洋子
【公印省略】

実践 保健指導・栄養指導

ブラッシュアップセミナー開催について (通知)

標記の研修会を別紙要領のとおり開催することになりました。
是非、参加くださいますようお願いいたします。

申込用紙に必要事項 (記入漏れのないように) を記入の上、FAXにてお申込下さい。
申込期日 平成 21 年 11 月 20 日 (金) 受講定員に達し次第締切ります。
ご了承下さい。

沖縄県栄養士会 行き FAX : 098 - 942 - 5312

「ブラッシュアップセミナー」申込用紙

(そのまま送信してください。会員 3 名まで申込できます。)

会員番号	470	-
氏名		
勤務先		
連絡先	-	- (自宅・勤務先・携帯)

会員番号	470	-
氏名		
勤務先		
連絡先	-	- (自宅・勤務先・携帯)

会員番号	470	-
氏名		
勤務先		
連絡先	-	- (自宅・勤務先・携帯)

沖栄発 第 号
平成 21 年 月 日

施 設 長 殿

(社) 沖縄県栄養士会
会長 下地 洋子
【公印省略】

実践保健指導・栄養指導

ブラッシュアップセミナー開催について(お願い)

謹啓、時下ますますのご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素は当会の事業に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。
標記につきまして、別紙のとおり「実践 保健指導・栄養指導ブラッシュ
アップセミナー」を開催いたします。

ご多忙中のところ恐縮ではございますが、貴施設栄養士の参加に
ついてご配慮賜りますようお願い申し上げます。

謹白