**令和６年度広島県栄養士会研修会キャッシュバック申請書**

**◆キャッシュバック申請までの流れ**

①会員様記入欄にご記入ください。

②広島県栄養士会へ郵送にて送付ください。（**締切日2月28日**）

**◆キャッシュバック金額**

最大5000円まで 例：受講料3000円お支払いの場合➡3000円

受講料7000円お支払いの場合➡5000円

**◆会員様記入欄（太枠内すべてにご記入ください）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 自宅〒 |  |
| 自宅住所 |  |
| 携帯電話 |  |
| 参加研修会名 | ※裏面に必ずご記入ください。 |
| 研修会費（合計） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| お振込み先金融口座（どちらかにご記入ください。） |
| ゆうちょ銀行 | 記号 | 番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座種別 | 1　普通 | 2　当座 |
| 口座名義人（カタカナ） |  |
| 広島銀行 | 支店名 |  |
| 口座種別 | 1　普通 | 2　当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カタカナ） |  |

【ご注意事項】

※締切日までにお手続きください。期限を過ぎますと対象外となります。

※申請書の郵送料は会員様でのご負担をお願いいたします。

※キャッシュバックについては3月末日までに指定口座にお振込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 郵送先 | 〒734-0007広島市南区皆実町１-6-29　広島県健康福祉センター3階公益社団法人　広島県栄養士会　宛 |

**※裏面あり。必ずご記入ください。**

**参加研修会記入欄**

参加された研修会に〇をお付けください。支部・職域研修会はご自由にご記入お願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修会名 | 月日 | 演題名 | 講師名 | 会費 | ○印 |
| 生涯教育研修会 | 7/28 | 「子どもの栄養と食支援で大切なこと～小児に関わる管理栄養士の立場から～」 | 西本　裕紀子 | 1,000 |  |
| 「災害支援」〜ＪＤＡ-ＤＡＴの活動について〜 | 沼尾　雄一　 | 1,000 |  |
| 8/25 | 「認知症の栄養管理」 | 石岡　拓得 | 1,000 |  |
| 「伝える力・聴く力、コミュニケーション能力を身に着けよう」 | 松本 明夫　 | 1,000 |  |
| 9/29 | 「幼少期からの減塩の重要性と課題」 | 河原﨑　宏雄　 | 1,000 |  |
| 「ナッジを応用した健康づくり～日常の適正な食生活を支援する環境づくり～」（演習） | 林　芙美　 | 3,000 |  |
| 10/27 | 「個別指導の技法」小さな不安もみんなで共有～AIには不可能な個別指導を習得しましょう | 濱西 美幸 | 3,000 |  |
| 栄養ケア・ステーション研修会 | 7/6 | 「病院での糖尿病栄養食事指導の実際」～近年の糖尿病栄養食事指導の傾向～「外来栄養食事指導(糖尿病)」 | 元廣　優子 | 2,000 |  |
| 9/8 | 「在宅訪問の栄養指導の実際」　　　　　～短期集中予防支援訪問サービス～ | 錦戸　大輔 | 2,000 |  |
| 10/20 | 認定栄養ケア・ステーション実践研修会 |  | 2,000 |  |
| 医療・福祉連携研修会 | 6/29 | ①令和6年度介護・診療・福祉サービス報酬改定の概要について**②施設と福祉施設をつなぐための栄養管理** | ①渡部　貴則②宮島　功 | 2,000 |  |
| 12/8 | ①令和6年度　診療報酬改定の概要と運用について②報酬改定と現場の現状と、管理栄養士の働き方 | ①宮崎　純一②元家　玲子 | 2,000 |  |
| 各支部・職域　研修会その他 |  |  |  |  |  |
| 各職域研修会 |  |  |  |  |  |
| その他研修会 |  |  |  |  |  |
| 研修会費合計 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |