

医療事業部会員 様

公益社団法人佐賀県栄養士会
会 長 福山 隆志
医療事業部長 射場裕美子
(公 印 省 略)

「佐賀県栄養士会医療事業部 令和 8 年度第 1 回研修会」のご案内

新緑の候 皆様方におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、このたび下記のとおり研修会を開催いたします。
ご多用のところ恐縮ではございますが、ご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日時：令和 8 年 7 月 4 日（土） 受付 13：15 ～
2. 場所：佐賀県立生涯学習センターアバンセ 第 4 研修室
〒840-0815 佐賀県佐賀市天神三丁目 2-11（どんどんの森内）

研修 番号	時間	演 題	講 師	単位	生涯教育 項目番号
1	13:30 ～ 16:30	管理栄養士が出来る 口腔内観察法・嚥下評価 と食事訪問時の注意点	医療法人福和会 別府歯科医院訪問診療部 歯科衛生士 山岸真由美氏 公益社団法人福岡医療団 千鳥橋病院 摂食嚥下認定看護師 中城文代氏	実務 2 単位	FS23-218

<受講料>

会員 2,200 円 非会員 11,000 円

<申込み方法> 締め切り 6/27(土)まで

QR コードまたは URL にアクセスし、お申込フォームよりお申込み下さい。

<https://forms.gle/nWbs2LUDUVXH3hA66>



<申込みの流れ>

申し込みフォームより 6/27(土) までに申し込んでください



受講料の振り込みをお願いします。

払込取扱表(青色)に、住所、会員番号、名前、電話番号、通信欄に「7/4 医療」を記入する。

【ゆうちょ銀行】口座番号： 01830-5-43996 口座名義：公益社団法人佐賀県栄養士会

・他の銀行等の金融機関から振込する場合はこちら

支店名：一八九店(イチハチキュウ) 口座種類：当座預金

口座番号：0043996 口座名義：公益社団法人佐賀県栄養士会

※振り込まれた際の受領証が領収証となります。