（公社）京都府栄養士会行　　FAX　０７５（６４２）７５６９

京都府栄養士会栄養ケア・ステーション事業人材登録申込書(平成28年度)

年　　月　　日記入

会員番号	**連絡方法**　連絡のつく方法をご記入ください（複数可）
所属職域部会	ＴＥＬ　　ＦＡＸ
氏名	携帯電話
	メールアドレス

資格・免許について　取得されている内容にチェックをお願いします（複数可）

１　栄養士　　２　管理栄養士　　３　健康運動指導士・健康運動実践指導者

４　糖尿病療養指導士　５　病態栄養認定管理栄養士

６　特定保健指導育成研修を終了している

７　平成２６、２７年度在宅訪問栄養食事指導研修受講者

８　その他（　　）

従事できる業務について　従事可能な業務に○記をお願いします（複数可）

【業務】

Ａ　診療所・クリニック等における外来栄養食事指導

Ｂ　在宅訪問栄養食事指導

Ｃ　特定健康診査後の特定保健指導

Ｄ　介護予防事業における栄養改善指導

Ｅ　地域における健康づくり・食育事業

◎ホームページからの申し込み方法

京都府栄養士会ホームページ　京都府栄養士会　検　索

お問合せ　から　お名前、フリガナ、TEL、メールアドレス、を入力してください。

⇩

内　容　に、資格・免許について（１～８）、業務について（A～E）　を入力してください。

⇩

送　信　お申込みありがとうございました。

送信内容の確認のため、ご連絡させていただく場合があります。