

富山県栄養士会 栄養ケア・ステーション登録申請書

FAX : 076-442-6058

申請内容 : 新規登録 ・ 申請内容変更 ・ 活動休止 記載日 : 年 月 日

ふりがな 氏名	性別		男	連絡先								
			女	電話番号 (職場・自宅)								
生年月日	昭和	年	月	日	FAX番号 (職場・自宅)							
	平成											
会員番号				携帯・スマホ 電話番号								
現住所	〒 - 富山県		メールアドレス (携帯・スマホ・パソコン)									
	*上記メールアドレスは業務の都合上、富山県栄養士会配信メールおよび栄養ケアステーション登録者用配信メールに登録させていただきます。											
		資格	栄養士 ・ 管理栄養士									
所属機関名				糖尿病療養指導士	健康運動指導士							
所属機関住所	〒 - 富山県		その他の資格に ○	在宅訪問管理栄養士		公認スポーツ栄養士						
				特定保健指導担当管理士		ケアマネージャー						
				その他()								
実施可能な業務に ○	1	各種イベント参加(食事・栄養相談会等)		実施可能な地域に ○	県全域	県東部	県西部	地域限定 *下記に記入				
	2	飲食店等で提供する食事の栄養価計算			*具体的な地域							
	3	献立作成・提案										
	4	講演・講座等講師		実施可能な曜日・時間帯に ○	月	火	水	木	金	土	日	祭日
	5	調理実習講師			AM							
	6	介護予防事業(地域ケア会議、低栄養予防等)			PM							
	7	特定保健指導			夜間							
	8	一般栄養指導		自家用車の運転	可		不可		その他 *下記に記入			
	9	病態別栄養指導										
	10	訪問栄養指導(医療機関から依頼される訪問栄養指導・居宅療養管理指導)		特記事項:得意とする事や要望等、ご自由にお書きください。								
	11	栄養ケアマネジメント										
	12	パソコンデータ入力・分析										
	13	その他 ()				受託日:		年	月	日		
備考欄:実施可能な業務の詳細等			栄養ケアステーション 記載事項	受託者:								
				メモ欄								