

【記入例】

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	とやま えいようこ		性別	男								
氏名	富山 栄養子		性別	○ 女	電話番号 (職場・自宅)	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇(職場)						
生年月日	○ 昭和 平成	42 年 8 月 4 日		FAX番号 (職場・自宅)	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇(職場)							
会員番号	〇〇〇〇〇			携帯・スマホ 電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇							
現住所	〒 - 富山県		メールアドレス (携帯・スマホ・パソコン)	〇〇〇.@〇〇								
	*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。											
所属機関名	〇〇〇病院		資格	○ 栄養士 ・ ○ 管理栄養士								
			○ 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						
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 ○	全域	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	平日は常勤業務のため、休日に参加できます。									
		12 パソコンデータ入力・分析										
		13 その他 ()										
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	受託日: 年 月 日								
				受託者: メモ欄								