

「日本人の食事摂取基準(2015年版)」研修会のご案内

主催：厚生労働省

無料

平成27年度から使用される「食事摂取基準(2015年版)」。

今回は国民の健康の保持増進、生活習慣病の発症予防とともに重症化予防を加えたことが特徴です。

この日本人の食事摂取基準(2015年版)を活用し、栄養評価・栄養管理の標準化と質の向上が図られるよう、管理栄養士、医師等保健医療従事者の皆さまに、改定のポイントや、食事摂取基準の意義についてより深くご理解いただくための研修会を行います。下記より会場及び日程をご確認のうえ、お申し込みください。

■ 当日のカリキュラム

研修会では「日本人の食事摂取基準(2015年版)」の改定に関わられた先生方にご登壇いただく予定です。

第1部

「食事摂取基準の位置づけ・策定の理論」

- ①食事摂取基準の策定目的 ②総論について
- ③生活習慣病とエネルギー・栄養素との関連

第2部

「日本人の食事摂取基準(2015年版)」のポイント

- ①エネルギー ②エネルギー産生栄養素 ③ビタミン・ミネラル

■ 講演者

「日本人の食事摂取基準(2015年版)」の改定に関わられた先生方にご登壇いただく予定です。会場により講師の先生は異なります。予めご了承ください。各会場でご登壇いただく講師の先生は、決まり次第WEBサイト <http://kawaru.biz/shokuji2015> にてお知らせいたします。

● 日時 / 会場 / 締切

《参加費は無料》

※お申し込みは先着順とさせていただきます。お申し込みはお一人様1会場とさせていただきます。
※各会場ごとに定員になり次第募集を締め切ります。

	開催日	時間(予定)	会場	定員	応募締切
北海道	2014/11/24(月・祝)	12:00-16:30	札幌コンベンションセンター 大ホール	1,000人	10/20
宮城	2014/10/11(土)	12:00-16:30	仙台国際センター 大ホール	1,000人	9/10
東京A	2014/11/23(日)	12:00-16:30	砂防会館 利根会議室	1,000人	10/20
東京B	2014/12/15(月)	12:00-16:30	砂防会館 利根会議室	1,000人	11/10
愛知	2014/10/19(日)	14:00-18:30	名古屋国際会議場 白鳥ホール	1,000人	9/10
大阪	2014/10/13(月・祝)	12:00-16:30	マイドームおおさか E・Fホール	2,000人	9/10 9/20
岡山	2014/11/8(土)	12:00-16:30	川崎医療福祉大学 川崎祐宣記念講堂	1,000人	9/30
福岡	2014/10/26(日)	12:00-16:30	福岡国際会議場 2F多目的ホール	1,000人	9/30

● お申し込みにあたり(パソコンと往復はがきのみ受付になります)

パソコンの場合

<http://www.kawaru.jp>

上記より専用の申込み画面にてお申し込みください。
各会場ごとの申し込み状況などをご確認いただけます。

往復はがきの場合

裏面をご参照ください。

お問合せ

運営事務局 株式会社リンクアンドコミュニケーション(担当:石井)

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂3-2 神楽坂Kビル4F

TEL:03-3267-1511 E-mail:shokuji@linkncom.co.jp

本研修会は、厚生労働省 平成26年度食事摂取基準普及研修事業の委託を受け、実施しています。

ハガキでの申し込み方法

《郵送でのお申込要項》

はがきで申し込みをされる場合は、**往復はがき**をご利用ください。

■**返信面の宛先**: ご自分のご住所を記入してください。

■**返信面** : 空欄のままお送りください。

■**往信面の宛先**: 〒162-0825
東京都新宿区神楽坂3-2 神楽坂Kビル4階
株式会社リンクアンドコミュニケーション内
「日本人の食事摂取基準(2015年版)」研修会 係

■**往信面** : 以下の**14項目を**もれなく記載の上、お申込みください。

なお、記載に不備がある場合などは、受付できない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

※受付は先着順で、定員になり次第締め切らせていただきます。
※当選のご連絡は、いただいた返信ハガキにてさせていただきます。

《往信面の記載項目》

1. **申し込み会場名** 例: 東京A

※日程・時間・開催地は**このチラシのおもて面**でご確認下さい。

2. **氏名(必須)**

3. **ふりがな(必須)**

4. **メールアドレス(ない場合は「なし」と記入)**

※受講番号のお知らせをさせていただきます。

携帯の場合は、こちらのアドレスからのメールが届くよう設定してください。

→shokuji@linkncom.co.jp

5. **生年月日** 年/月/日

6. **性別(必須)** 男/女

7. **職場(必須)** (下記の中から**1つだけ、メインのところをお選びください**)

- | | | | | |
|-----------|---------|-----------|-----------|-----------|
| 1. 医療機関 | 2. 行政機関 | 3. 介護福祉施設 | 4. 学校・幼稚園 | 5. 給食施設 |
| 6. 大学等の教員 | 7. 研究所 | 8. フリーランス | 9. 学生 | 0. その他・不明 |

8. **資格(必須)** (下記の中から**1つだけ、メインの資格をお選びください**)

管理栄養士/栄養士/医師/看護師/保健師/臨床検査技師/その他医療職/介護職(ケアマネージャー等)

9. **専門職としての勤続年数を教えてください。(必須)**

学生・なし/5年未満/5~9年/10~14年/15~19年/20年以上

10. **自宅住所(必須)** (郵便番号と、都道府県名、建物名も記載してください)

11. **勤務先名(ない場合は「なし」と記入)**

12. **部署名(ない場合は「なし」と記入)**

13. **勤務先住所(ない場合は「なし」と記入)**

14. **勤務先TELまたは日中の連絡先(必須)**

《往信の表面》

往信	〒162-0825
	株式会社リンクアンドコミュニケーション内 「日本人の食事摂取基準(2015年版)」 研修会 係
	東京都新宿区神楽坂3-2 神楽坂Kビル4階

《返信の裏面》

こちらの面は何も 書き込まないで下さい

《返信の表面》

返信	〒000-0000
	あなたの住所・氏名を 記入してください。

《往信の裏面》

1. 申し込み会場名
2. 氏名
3. ふりがな
4. メールアドレス
5. 生年月日
6. 性別
7. 職場
8. 資格
9. 専門職としての勤続年数
10. 自宅住所
11. 勤務先名
12. 部署名
13. 勤務先住所
14. 勤務先 TEL または日中の連絡先