

第20回ヘルシーネットワーク

無料
セミナー

中澤氏家薬業株式会社
株式会社ヘルシーネットワーク
ヘルシーフード株式会社 共催

セミナーin高知 開催のご案内



講演内容

第一部 (公社) 日本栄養士会 理事 医療事業部企画運営委員長
日本赤十字社東京都支部武蔵野赤十字病院 栄養課 課長

原 純也 先生

演題 『CKDの食事療法～サルコペニア対策を考えて～』



第二部 社会医療法人近森会近森病院 臨床栄養部 部長代理 医学博士

宮島 功 先生

演題 『管理栄養士がフレイルにどう立ち向かうか～食欲不振への対応～』

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度は、『第20回ヘルシーネットワークセミナー』を開催いたします。つきましては下記の通りご案内申し上げます。

ご多忙中とは存じますが、御参集賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

お申し込みは裏面のセミナー参加申込書にご記入の上、FAXにてお送りください。

『**先着順の受付** (参加費無料)』となります。

日時

2019年

9月 14日 (土) 12:30~16:00

11:30~受付開始

12:30~14:00 講演 第一部

14:00~14:20 質疑応答・休憩・展示見学

14:20~15:50 講演 第二部

15:50~16:00 質疑応答

会場

中澤氏家薬業株式会社 高知本社 4階 会議室

高知県南国市伊達野501 ※駐車場完備

参加費

無料

締め切り

8月30日 (金) ※定員になり次第締め切らせていただきます。

定員

80名

主催、共催

中澤氏家薬業株式会社
株式会社ヘルシーネットワーク・ヘルシーフード株式会社

※演題及び当日の時間割は若干変更する場合がございますので、予めご了承ください。

お申し込みFAX : **042-514-8521**

「第20回ヘルシーネットワークセミナー」参加申込書

○申し込み日：2019年 月 日

○施設名(勤務先)

○所属：

○勤務先住所：(〒)

○TEL：

○FAX：

○参加者お名前（参加者全員のお名前をご記入ください）

ふりがな お名前		職種	
ふりがな お名前		職種	
ふりがな お名前		職種	
ふりがな お名前		職種	

※ 4名以上でお申込の場合は、余白にご記入ください。

◆ お申し込みについて ◆

- 受講希望者様は、参加申込書にご記入の上、**FAX**にてお申し込みください。
なお、定員を超えた場合は弊社よりFAXにて満席のご案内をいたしますので、**必ずFAX番号をご記入ください。**
- お申し込みは、8月30日（金）で締め切らせていただきます。**
また、定員（80名）に達し次第、締め切らせていただきます。
- お申し込み後のキャンセルにつきましても、本書面にその旨ご記入の上FAXにてお願いいたします。
- 受講者様には**1週間前までに受付票及び当日のご案内（会場への地図等）をお送り致します**ので、セミナー開催日に必ずご持参の上、受付票を受付にご提出ください。
※受付票及び当日のご案内の発送後はFAXにてご対応いたします。
※お申し込みの際、住所の記入漏れが無いようお願いいたします。
- 事前のお申し込みがなく、当日お越しいただいた場合には**座席が確保できない場合**がございます。**受講希望の場合は必ずお申し込みください。**

お問い合わせTEL：090-6950-1452

担当：丸山 進也

申込書受付日： 2019年 月 日

受付番号： 番

特