

**北海道管理栄養士・栄養士人材登録システム事業
(兼北海道栄養士会栄養ケア・ステーション登録事業) 申込票**

申し込み日 年 月 日

会員番号		所属支部		所属協議会	
ふりがな 氏名			性別		
電話			生年月日	年	月 日 才
FAX			自宅住所	〒	
携帯					
携帯アドレス					
緊急連絡先			e-mail :		
最寄り駅	バス()地下鉄()		JR()		
勤務先名			勤務所先	〒	
部署名					
電話					
FAX					

希望業務				資格			
<input type="checkbox"/>	一般栄養指導	<input type="checkbox"/>	集団栄養指導	<input type="checkbox"/>	栄養士	第	号
<input type="checkbox"/>	病態別栄養指導	<input type="checkbox"/>	在宅訪問指導	<input type="checkbox"/>	管理栄養士	第	号
<input type="checkbox"/>	特定保健指導	<input type="checkbox"/>	食事診断	認定	<input type="checkbox"/>	認定栄養士	分野()
<input type="checkbox"/>	調理実習	<input type="checkbox"/>	調理実習助手		<input type="checkbox"/>	認定管理栄養士	分野()
<input type="checkbox"/>	献立作成	<input type="checkbox"/>	メニュー開発	管理栄養士 特定分野	<input type="checkbox"/>	特定保健指導担当管理栄養士	
<input type="checkbox"/>	栄養価計算				<input type="checkbox"/>	静脈経腸栄養(TNT-D)管理栄養士	
<input type="checkbox"/>	講演	分野			<input type="checkbox"/>	在宅訪問管理栄養士	
<input type="checkbox"/>	講演&調理実習	分野		管理栄養士 特定分野専門	<input type="checkbox"/>	公認スポーツ栄養士	
<input type="checkbox"/>	その他				<input type="checkbox"/>	がん病態栄養専門管理栄養士	
希望地域	<input type="checkbox"/> 全道	<input type="checkbox"/> 居住地近郊	<input type="checkbox"/> 居住地		<input type="checkbox"/>	腎臓病病態栄養専門管理栄養士	
希望時間	<input type="checkbox"/> 終日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> その他応相談	<input type="checkbox"/>	糖尿病病態栄養専門管理栄養士	
希望曜日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日
その他希望				学会認定	<input type="checkbox"/>	摂食嚥下リハビリテーション栄養専門管理栄養士	
自己アピール					<input type="checkbox"/>	在宅専門管理栄養士	
				情報提供の希望	<input type="checkbox"/>	糖尿病療養指導士	
					<input type="checkbox"/>	病態栄養認定管理栄養士	
				<input type="checkbox"/>	病態栄養専門管理栄養士		
				<input type="checkbox"/>	栄養サポートチーム(NST)専門療法士		
				<input type="checkbox"/>	保健所からの研修の情報		
				<input type="checkbox"/>	北海道栄養士会からのメールマガジンの配信		

個人情報取扱い方針に基づき、北海道管理栄養士・栄養士人材登録システム事業(兼北海道栄養士会栄養ケア・ステーション登録事業)個人情報取扱い方針に基づき個人情報を取扱うことに同意します。

記名 _____

※入力の場合には押印のこと

備考 _____