**やまぐち栄養ケア・ステーション（栄養ＣＳ）人材バンク登録証**

記入月日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 会員番号 |  |
| ２ | 氏　　名 |  |
| ３ | 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ４ | 性　　別 | １　男性　　　　　　　　２　女性 |
| ５ | 所属職域名 | １　医療　２　学校健康教育　３　勤労者支援　４　研究教育５　公衆衛生　６　地域活動　７　福祉 |
| ６ | 栄養士免許番号 | （　　　　　県　　　　　　　　　　号） |
| ７ | 管理栄養士番号 | １　無　　　２　有　（第　　　　　　　　　　　　　　号） |
| ８ | 連絡先mail |  |
| ９ | 携帯Tel |  |
| 10 | 保有資格 | １　　　　　　　　　　　　　６２　　　　　　　　　　　　　７３　　　　　　　　　　　　　８４　　　　　　　　　　　　　９５　　　　　　　　　　　　　10 |
| 11 | 生 涯 教 育 研 修 | 受講（　有 ・ 無　）　 |
| 12 | 栄養指導経験年数 | 　　　　　　年 |
| 13 | 職 務 履 歴 |  |
| 14 | 活動日可能条件＊活動できない条件があれば記入してください。 | １　活動制限　無２　活動制限　有　　・土・日のみ　　・平日（　　　時　～　　　　時）　　・その他 |
| 15 | 栄養CS 登録状況 | １　新規登録　　２　再登録　　３　登録内容変更 |

裏面に続く

この登録証の内容はやまぐち栄養ケア・ステーション人材バンク資料として使用し他の目的には使用致しません。

栄養ケア・ステーション活動希望業務

下記事業等の依頼に対処するために活動希望内容に該当する項目を○で囲んでお答えください。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動項目 | 活動希望有無 |
| 健康づくり支援 | スポーツ栄養指導支援 | 有 | 無 |
| 食育指導 | 有 | 無 |
| 健康講座 | 有 | 無 |
| 健康講座（調理実習含む） | 有 | 無 |
| 健康づくりイベント支援 | 有 | 無 |
| 生活習慣病予防 | 特定保健指導（個別指導） | 有 | 無 |
| 特定保健指導（集団指導） | 有 | 無 |
| 重症化予防栄養指導（個別指導） | 有 | 無 |
| 献血時等の健康栄養相談 | 有 | 無 |
| 在宅訪問栄養 | 介護予防・支援（栄養指導） | 有 | 無 |
| 訪問栄養食事指導（在宅療養） | 有 | 無 |
| 訪問栄養食事指導（在宅介護） | 有 | 無 |
| その他 | 弁当・食品製造評者商品栄養成分算出 | 有 | 無 |
| 商品開発助言・新食材レシピ開発 | 有 | 無 |
| 献立作成等 | 有 | 無 |
| 栄養関連原稿の執筆 | 有 | 無 |
| 多職種主催研修会講師 | 有 | 無 |