山栄発第８号

令和７年５月９日

関係各位

公益社団法人山口県栄養士会

会長　　野﨑　あけみ

（公印省略）

令和７年度　管理栄養士・栄養士スキルアップ研修会の開催について

栄養摂取のための口腔は、消化管の入り口として重要な器官です。栄養管理を進めるためには、口腔機能の果たす役割と、全身状態に及ぼす影響を十分に知る事が求められています。今回は口腔の基礎知識から病態歯科について、歯周病態学を専門とされています栗原先生にご講演をいただくこととしました。今後栄養士として活動していくために大いに役に立つ内容となっております。万障お繰り合わせの上多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

１　日　　時　　令和７年６月１５日（日）

２　場　　所　　山口県総合保健会館　　第１研修室 対面及び ＷＥＢ開催

　　　　　　　　　〒753-0814　山口県山口市吉敷下東3-1-1

℡083-934-2200

３　対 象 者　　管理栄養士・栄養士、同養成施設学生、関係職種

４　内　　容

１２：３０～１２：５０　受付

１３：００～１４：３０ 講義　 演題「歯周病と全身の関わり」

　　　 　 　　　　　　　　 講師：下松デンタルアカデミー専門学校

学校長　栗原　英見　氏

５　受 講 料　　会場受講、ZOOM受講、後日オンデマンド受講　一律

会 員　　1,100円

会員外　　3,100円

　　学　生　　　500円（学生:所属校担当教師がまとめてお申込みください）

　　　※イベントペイの手数料が別途220円必要です

※会場及びZOOMでお申込いただいた方は自動的にオンデマンド配信視聴もお申込みとなります

　　 ※配布資料はありません

※生涯教育基本研修必須１単位　大項目２　中項目２－３

【振込先】

ゆうちょ銀行

記号15500　番号01724971

公益社団法人山口県栄養士会

他金融機関からお振込の場合

ゆうちょ銀行　普通預金

店名　五五八　口座番号　0172497

公益社団法人山口県栄養士会

６　申込方法

（１）申込期限　**令和７年６月６日（金）必着**

（２）申込先　　（公社）山口県栄養士会

〒753-0814　山口市吉敷下東3－1－1

　　　　　　　　　　　 　　　 山口県総合保健会館4階

Tel:083-932-8015 Fax:083-902-7156

（３）申込方法 （山口県栄養士会ホームページに掲載）

会場受講：①イベントペイ（会場＋オンデマンド）から申込

②FAX申込書（別紙）から申込

※FAXによる申込の場合受講料＋220円（手数料）指定口座に振込

　　　ZOOM受講：①イベントペイ（ZOOM＋オンデマンド）からの申込

　　　オンデマンドのみ受講：①イベントペイ（オンデマンドのみ）からの申込

※必ず、メールアドレスはパソコンからのメールを受け取れるアドレスを記載してください

（別紙）

山口県栄養士会事務局　**FAX：０８３－９０２－７１５６**

令和７年６月６日（金）必着

**令和７年度スキルアップ研修会**

**会　場　の　参　加　申　込　書**

**会　員**

1. 会員番号
2. 氏　　名

③　メールアドレス

※パソコンからのメールを受け取れるアドレスを記載してください

④ 連絡先(勤務先または自宅)

住所　〒

ＴＥＬ　　　　　－　　　　　－

**会員外**

1. 氏　　名
2. メールアドレス

※パソコンからのメールを受け取れるアドレスを記載してください

③　連絡先(勤務先または自宅)

住所　〒

ＴＥＬ　　　　　－　　　　　－

**学　生**（学生:所属校担当教師がまとめてお申込みください）

①　　　　　　　　　　　　　　　大学　　　　②　　　　　名

1. 連絡先：教員名　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　　－　　　　－

**※申込書に記載された個人情報は本研修会の運営管理の目的のみに使用いたします。**