

医療事業部会員 様

公益社団法人佐賀県栄養士会
会 長 福山 隆志
医療事業部長 射場裕美子
(公 印 省 略)

「佐賀県栄養士会医療事業部 令和8年度第2回研修会」のご案内

長雨の候 皆様方におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、このたび下記のとおり研修会を開催いたします。

ご多用のところ恐縮ではございますが、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8年9月16日（水） 19：00～20：30（Zoom 入室 18：45～）

2. 場所：Zoom にて Web 配信

研修 番号	時間	演 題	講 師	単位	生涯教育 項目番号
1	19:00 ～ 20:30	高齢者サルコペニア 基準について	熊本リハビリテーション病院 栄養管理科、 サルコペニア・栄養支援センター 嶋津小百合氏	実務 1 単位	R23-107

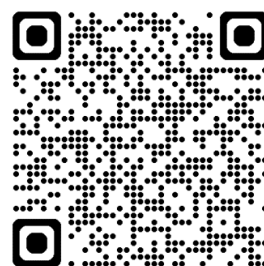
<受講料>

会員 1,100 円 非会員 5,500 円

<申込み方法> 締め切り 9/4(金)まで

二次元コードまたは URL にアクセスし、お申込フォームよりお申込み下さい。

<https://forms.gle/ANwMV3nsXgQR8GJZ8>



<申込みの流れ>

申し込みフォームより 9/4(金) までに申し込んでください



受講料の振り込みをお願いします。

払込取扱表(青色)に、住所、会員番号、名前、電話番号、通信欄に「9/16 医療」を記入する。

【ゆうちょ銀行】口座番号：01830-5-43996 口座名義：公益社団法人佐賀県栄養士会

・他の銀行等の金融機関から振込する場合はこちら

支店名：一八九店(イチハチキュウ) 口座種類：当座預金

口座番号：0043996 口座名義：公益社団法人佐賀県栄養士会

※振り込まれた際の受領証が領収証となります。