**人材登録カード（ふくしま栄養ケア・ステーション　兼　「食の基本」支援担当者）**

**登録（新規・更新・再開）を申請します**

記入日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 　 |  |  |  |  |  |  |  | 所属支部 |  |
| ふりがな氏名 | 所属協議会 |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　年 |
| 性　別 | □　男性　　　□　女性 | 　　　　　月　　　　日 |
| 住　所 | 〒　　　- | TEL |  |
| FAX |  |
| 携帯 |  |
| e-mail（必須） |  |
| 栄養士登録番号（※免許証のコピーを添付すること） | 希望業務（複数回答可） |
| 栄養士　：　　　　　　都道府県　第　　　　　　号 | □ | 一般栄養指導 | □ | 集団栄養指導 |
| 管理栄養士：　　　　　　　　　第　　　　　　　号 | □ | 臨床別栄養指導 | □ | 在宅訪問指導 |
| その他の資格 | 　□　日本栄養士会認定資格〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕□　糖尿病療養指導士　□　ケアマネージャー　□　栄養教諭　□　健康運動指導士□　その他〔　　　　　　　　　　　　　　　〕 | □ | 特定保健指導 | □ | 栄養相談 |
| □ | 調理実習 | □ | 調理実習助手 |
| □ | 献立作成 | □ | メニュー開発 |
| □ | 栄養価計算 |
| □ | 講演　　　　　 分野〔　　　　　　〕 |
| □ | 講演＆調理実習　分野〔　　　　　　〕 |
| □ | その他 |
| 研修等履修状況 | 研修年度・単位 | 活動可能支部 | * 県北
* 県南（□　郡山　□その他の県南）
* 相双
* いわき
* 会津（□南会津　□その他の会津）
* 全地域可能
 |
| 特定保健指導　基礎編　□有□無　　　　　　　実務編　□有□無　　その他　〔　　　　　　　〕 | 　　　　年度 |
| 　　　　年度 |
| 　　　　年度 |
| 生涯教育受講開始年度〔　　　年度〕 | 基礎〔　　　〕単位 |
| 実務〔　　　〕単位 |
| 業　務　経　験 |
| 臨床栄養食事指導 | なし　・　あり（約　　　年） | スポーツ栄養指導 | なし　・　あり（約　　　年） |
| 特定保健指導 | なし　・　あり（約　　　年） | 講演講師 | なし　・　あり（約　　　年） |
| 訪問栄養食事指導 | なし　・　あり（約　　　年） | 料理教室(調理実習) | なし　・　あり（約　　年） |
| 栄養相談 | なし　・　あり（約　　　年） | 栄養成分表示 | なし　・　あり（約　　　年） |
| 個人情報取り扱いについて　　　　　　　 □　同意します登録内容の依頼者への公開について　　　 □　同意します |
|  | 作成日　　　 | 　　　年　　　月　　 | 日 |