

管理栄養士・栄養士のみなさんへ

兵庫県委託事業

市町の保健事業充実のための専門職支援事業

兵庫県栄養士バンクに 登録してください！



(公社)兵庫県栄養士会では、兵庫県より委託を受け、市町の保健事業の充実を図るため、「兵庫県栄養士バンク」を設置し、管理栄養士・栄養士のみなさまの登録をお願いしております。市町の保健事業に興味のある方、すでに栄養ケア・ステーションに登録している方も「兵庫県栄養士バンク」に登録してください。

「市町保健事業」ではこんなお仕事をします

例1 健診会場や健診結果説明会での栄養相談

例2 健診結果説明会での健康教育

例3 老人クラブや高齢者大学での健康教育



ブランクがあっても大丈夫！研修体制も充実しています

「兵庫県栄養士バンク」に登録される方は必ずオンデマンド講習とロールプレイ研修を受講して下さい。

登録後、出務を希望する方や、現在ブランクがあり活動していない方も是非、参加してください。

ロールプレイ研修は初級編に加えて、中級編（スキルアップ）を開催します

昨年受講された方は中級編を必ず受けて下さい。勿論、初級編も併せて受けていただく事は可能です。

【お問い合わせ先・お申し込み先】

受託事業者：公益社団法人 兵庫県栄養士会

〒650-0011 神戸市中央区下山手通 4-18-1

ひょうご女性交流館 401号

TEL：078-251-5311 FAX：078-262-6645

E-mail：h-eiyou@portnet.ne.jp

※研修会、並びに登録方法
については、(公社)兵庫県
栄養士会のホームページを
ご覧ください

(公社) 兵庫県栄養士会



講習・研修会の案内・申し込み

(1)オンデマンド講習【必須1】 <R4 栄養士バンク登録者も内容が更新されているので必ず視聴して下さい>

対象者：管理栄養士・栄養士

期 間：8月～年度末

内 容：①基礎的な検査結果の見方と効果的な保健指導について（5種類）
②市町保健事業についての概要（4種類）

どちらも参加費無料！

(2)ロールプレイ研修会（実地研修会）【必須2】

対象者：管理栄養士・栄養士 <（1）を視聴した上で①②のどちらかに参加 >

①日 時：令和5年9月22日（金）

場 所：（公財）姫路・西はりま地場産業センター601 会議室

（JR 姫路駅南口より西へ約1分）姫路市南駅前町 123 番（TEL:079-226-3560）

②日 時：令和5年11月28日（火）

場 所：兵庫県学校厚生会館 3階 大会議室（TEL:078-331-9955）

（JR・阪神元町駅東口より北へ約130m）神戸市中央区北長狭通 4-7-34

①②とも初級編：10:30～12:30(受付 10:00～) 中級編：13:30～16:30(受付 13:00～)

※参加ご希望の方は下記にご記入の上、FAX または（公社）兵庫県栄養士会 HP にてお申込み下さい

申込締切日：①令和5年9月11日(月)必着

②令和5年11月17日(金)必着

名 前	フリガナ 氏名： <input type="checkbox"/> 会員(会員番号：) <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> R4登録済
栄養 CS 登録の有無	栄養ケア・ステーションに <input type="checkbox"/> 登録している <input type="checkbox"/> 登録していない
圏 域	<input type="checkbox"/> 神戸 <input type="checkbox"/> 阪神南 <input type="checkbox"/> 阪神北 <input type="checkbox"/> 東播磨 <input type="checkbox"/> 北播磨 <input type="checkbox"/> 中播磨 <input type="checkbox"/> 西播磨 <input type="checkbox"/> 但馬 <input type="checkbox"/> 丹波 <input type="checkbox"/> 淡路
職 域	<input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> 研究教育 <input type="checkbox"/> 勤労者支援 <input type="checkbox"/> 学校健康教育 <input type="checkbox"/> 公衆衛生 <input type="checkbox"/> その他
日時・会場 ○をつけて下さい	①令和5年9月22日（金） 姫路じばさんビル : 初級（ ） 中級（ ） ②令和5年11月28日（火） 兵庫県学校厚生会館 : 初級（ ） 中級（ ） ※初級・中級の両方受講していただく事も可能です。
連絡先	住所：〒
E-mail アドレス (URL を送付します)	
電話番号 ※日中連絡が付きやすい 電話番号をご記載下さい	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> ご勤務先（勤務先名：) TEL：