

病 院 長 様

一般社団法人 岡山県病院協会長

第1回栄養管理研修会（調理関係者）の開催について

標記研修会を下記のとおり開催いたしますので、関係職員を多数受講させられたくご案内いたします。

調理関係者を対象にした研修会ですが、栄養士の方も多数ご出席ください。

記

1. 期 日 令和 8年 6月 22日（月） 10時00分～16時00分
2. 会 場 岡山県医師会館 4階 401 会議室  
(岡山市北区駅元町 19-2 TEL086-250-1124)
3. 日 程

10時00分～10時10分 開 会

10時10分～11時00分 講 演（質疑応答含む）

演 題 『食品衛生について』

講 師 岡山県保健医療部生活衛生課 技師 岡崎 朱音 氏

11時10分～16時00分 講演・グループ 演習（質疑応答含む）

演 題 『お互いの安心を生むコミュニケーション実践研修  
～関係が楽になるコミュニケーションの取り方～』

講 師 言語聴覚士/NLPトレーナー/アソシエイト/NLPプロフェッショナルコーチ

界 外 恵 氏

(途中、昼食・休憩 12時10分～13時10分(予定))

16時00分 閉 会

4. 参加対象 病院調理師(員)・病院栄養士

5. 受講料 1人 5,000円(消費税込)(10%対象税込額5,000円、うち消費税額454円)

※当日受付にて徴収いたしますので、釣り銭のいらないようにお持ちください。

**\*事前のお振り込みも可能です。**

詳細は、別紙の「受講申込書」でご確認ください。

6. 申し込み 6月15日(月)までに、別紙申込書により事務局あてお申し込みください。

7. その他 ・当日は、会場でのマスク着用・手指消毒等にご協力願います。

・食券販売はありません。昼食は各自ご用意ください。

・飲物の持ち込みは、ペットボトルのみ可能です。

**※専用の駐車場はありませんので、お車でお越しの場合は近隣の駐車場をご利用ください。**

8. お問い合わせ (一社)岡山県病院協会事務局〔担当：藤原〕

TEL086-250-1124 / Fax 086-250-3458 / E-mail oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp

# 第1回栄養管理研修会（調理関係者）受講申込書

年 月 日

令和8年 6月22日（月）開催の第1回栄養管理研修会（調理関係者）に、  
下記のとおり受講を申し込みます。

記

病院名（ ）

職 名 ○をつけてください	氏 名	経験年数	備 考
管理栄養士・栄養士 調理師・調理員 その他（ ）			
管理栄養士・栄養士 調理師・調理員 その他（ ）			
管理栄養士・栄養士 調理師・調理員 その他（ ）			
管理栄養士・栄養士 調理師・調理員 その他（ ）			
管理栄養士・栄養士 調理師・調理員 その他（ ）			

(注) 経験年数欄は、令和8年4月1日現在で記入してください。

受講料のお支払い方法に☑を入れてください。

当日現金払い

事前振り込み \*振込期限 6月17日

## 【受講料の事前振込について】

※ 事前振り込みの場合は、受講申し込み後、申し込み人数分の受講料をまとめて  
6月17日（水）までに以下の口座にお振り込みください。

《振込先》 中国銀行 本店営業部 普通預金 No. 3604736  
一般社団法人岡山県病院協会 会長 重井 文 博

\*お振込み名の前にできるだけ「0622」を入れてください。例) 0622 おかやま病院

\*恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。

事前振り込みの場合の領収証は、研修会開催後、病院経理ご担当者様宛に郵送します。

領収証の宛名の記載等にご希望がありましたら、事前にお知らせください。

※受講料のお振込み後は、原則返金できませんのでご注意ください。

※ お申し込みは、6月15日（月）までに、

郵送・FAX 086-250-3458 又は E-mail : oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp で