

高血圧・循環器病予防療養指導士講習会 受講申込書

2018年3月11日(日)開催分

高血圧・循環器病予防療養指導士認定試験 当日講習会概要

日時：2018年3月11日(日) 09:30～ ※08:50受付開始

場所：損保会館 (住所：〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町2丁目9)

<スケジュール>

受付開始：08:50～

講義1 : 09:45～11:15 (90分)

休憩：20分

講義2 : 11:35～13:05 (90分)

昼休憩：45分

講義3 : 13:50～15:20 (90分)

*本講習会受講で6単位取得可能です。

《講義内容》

A群 循環器病総論

A5：生活習慣の高血圧・循環器疾患へのリスクと介入

B群 生活指導

B3：肥満・耐糖能異常の栄養・食事指導

C群 高血圧

C1：高血圧管理計画とリスク評価

C9：高齢者高血圧 (認知症合併を含む)

(各群90分)

■ 募集詳細 ■

募集人数：50名

募集期間：1月15日(月)～1月26日(金)まで

振込期日：1月26日(金) ※厳守

講習会受講料：5,000円

■ 資料等 ■

スライド資料：ダウンロード形式 ※原則ご自身で事前ダウンロードをお願いします。

希望者のみ講義スライド資料のカラー印刷を有料(1,500円)で承ります。

スライド資料のダウンロードについてはお申し込み後ご案内いたします。

認定単位手帳：購入を希望される場合は、申込書にご記入ください。講習会当日にお渡しします。

定価一冊500円(税込)。

■ 申込手順 ■

専用申込書(次頁)にて申してください。

お申込みと合わせて、下記振込先に受講料をお振込みください。

※資料印刷費(1,500円)、手帳代金(1冊500円)は受講料と一緒に振込みください。

※お振込み確認をもって、受講申込み完了とさせていただきます。

期日までにご入金がない場合はキャンセル扱いとなりますので、予めご了承ください。

振込先：ゆうちょ銀行 口座番号：00190-7-361143 口座名：日本高血圧学会療養指導士口

*ゆうちょ銀行以外の金融機関からの振込用口座番号

ゆうちょ銀行 ○一九(ゼロイチキユウ)店(019) 当座 0361143

※入金確認後10日(土日祝日除く)程度で、講習会案内をメールでお送りします。

事務局より連絡がない場合は、お手数ですがご連絡下さい。

※注意事項※ ・10分以上の遅刻、早退は単位として認定されませんので、ご了承ください。

・昼食は休み時間内外出して食事可能な飲食店がない可能性があります。なるべく、ご自身でご用意ください。

・資料は事前にダウンロードしてください。

・会場でのインターネット環境はフリーWi-Fiではありませんので、利用を希望する場合は、各自でご準備ください。

・会場ではPCの充電ができません。

高血圧・循環器病予防療養指導士講習会 受講申込書

【送信先】 高血圧・循環器病予防療養指導士認定試験事務局宛

FAX → 03-6801-9787

Mail → sidousi@jpnsh.jp

申込年月日 2018 年 月 日

ふりがな		生年月日 (西暦)
氏名	女 ・ 男	19 年 月 日
勤務先	所属課名 ()	
所属学会	<input type="checkbox"/> 日本高血圧学会 (会員番号) <input type="checkbox"/> 日本循環器病予防学会 (会員番号) <input type="checkbox"/> 現在、どちらにも所属していない	
保有資格 ※必ずご記入下さい※	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 医療心理士 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> その他 () 複数の資格を有する方は現職場での資格に■を、それ以外にはレをつけて下さい	
平日 9 時～17 時の連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 番号: ()	
当日の連絡先	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 平日のご連絡先と異なる場合 番号: ()	
E-Mail ※必ずご記入下さい※ 事務局からの連絡は メールで行います	わかりにくい文字にはお手数ですが、文字の上にフリガナをご記入下さい ex. 1(イチ)とl(エル)、0(ゼロ)とo(オー)など フリガナ _____ @ _____ ■携帯メールアドレスを記載された方へ (お願い) ■ 迷惑メール設定をされている場合、事務局よりメールが届かない場合があります。 お手数ですが設定を解除いただくか、「sidousi@jpnsh.jp」を受信可能アドレスに設定してください。	
スライド資料印刷 ^{※1} (印刷費 1,500 円)	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望 (印刷を希望の場合は印刷費 1,500 円を受講料と合わせてお振込みください。)	
認定単位手帳 ^{※2} 購入希望 (1 冊 500 円(税込))	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望 (単位手帳の購入の場合は 1 冊 500 円(税込)を受講料と合わせてお振込みください。)	

※1 スライド資料のダウンロードについてはお申し込み後ご案内いたします。

原則、ご自身での事前ダウンロードをお願いしております。

ご希望の場合のみカラー印刷を承っておりますが、印刷費 1,500 円を頂戴しておりますのでご了承ください。

※2 認定単位手帳は、高血圧・循環器病予防療養指導士認定制度指定の単位管理用手帳です。

資格試験を受験予定の方はご購入ください。