

# 第2回横浜・川崎地域連携栄養フォーラム & 高齢者栄養ケア連絡会 学術講演会

謹啓

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

「第2回横浜・川崎地域連携栄養フォーラム&高齢者栄養ケア連絡会」を下記の要領にて開催する運びとなりました。

お忙しいこととは存じますが、皆様のご参加をお待ち申し上げます。

謹白

横浜・川崎地域連携栄養フォーラム

高齢者栄養ケア連絡会

一般社団法人 健康長寿科学栄養研究所

代表世話人 麻植 有希子

開催日時： 2019年7月20日（土）11:00～16:00

受付開始時間 10:30

会場： 横浜産貿ホールマリネリア 横浜市中区山下町2番

定員： 300名（お申込み方法は裏面をご覧ください）

参加費： 500円（当日会場でお支払いください）



## プログラム

11:00～11:05 【開会の挨拶】

11:05～11:10 インフォメーション

11:15～12:15 第1部【特別講演①】

『口から食べること』～歯科訪問診療の立場から～

鶴見大学歯学部 高齢歯科学講座 菅 武雄 先生



12:15～13:15 協賛企業 各社展示ブースをご覧ください。

13:15～14:45 第2部【特別講演②】

『食べて動いて元気を目指そう』

チャックウィルソンインターナショナル代表

チャールズ ケント ウィルソン 先生



14:45～16:00 協賛各社展示ブースをご覧ください。

15:55～16:00 【閉会挨拶】

## お申し込み方法

# FAX 03-3206-5687 (7/15締切)

(協力企業) 日清オイリオグループ(株)ウェルネス食品  
営業部宛

- 必要事項をご記入の上、FAX送信後申し込み完了といたします。定員内の方へは連絡を行いません。  
□申し込みは先着順です。
- FAX済みの本用紙が参加証となりますので、当日ご持参ください。
- 申込書にご記載の情報は、本セミナーの受付管理の目的のみに使用いたします。  
□FAXが送信できない場合、下記お問い合わせ先までメールにてお申しつけ下さい。

【ご記入欄】 \* 1枚で3名様までお申込できます (複数名参加の場合は、コピーしてお使い下さい)

ご施設名			
所在地	〒		
TEL		FAX	

## お申込み1 ※ふりがなのご記入をお願いします

ふりがな お名前		病棟名/役職		受付番号: (弊社使用欄)	
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> その他 ( )

## お申込み2

ふりがな お名前		病棟名/役職		受付番号: (弊社使用欄)	
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> その他 ( )

## お申込み3

ふりがな お名前		病棟名/役職		受付番号: (弊社使用欄)	
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> その他 ( )

## アクセス方法

会場・・・横浜産易ホールマリネリア

所在地・・・横浜市中区山下町2番地産業貿易センタービル内

## 【交通】

みなとみらい線 日本大通駅 出口3 徒歩約5分

JR根岸線・市営地下鉄関内駅より徒歩約15分

※電車・バスをご利用ください。

## お問い合わせ先

一般社団法人健康長寿科学栄養研究所  
横浜・川崎地域連携栄養フォーラム  
高齢者栄養ケア連絡会

代表世話人 麻植 有希子

hlsni0413@gmail.com

