



# 平成30年度 子どもの食育支援研修

(この研修は保健福祉大学保健福祉学部との共同で実施しています)

食育の視点から、子どもの発育・発達に応じた食べる力を育むための、具体的な支援技術を学ぶことをテーマに実施します。

**会場** 神奈川県立保健福祉大学実践教育センター (横浜市旭区中尾1-5-1)

**対象者** 管理栄養士、または子どもにかかわる仕事をされている栄養士の方

**受講経費** 9,000円(税込) 口座振込

**申込み** 裏面の申込みの概要による

**【日程表】** 全5回

開催日	時間	研修内容	講師
11月 13日 (火)	8:55~9:00	開講式・オリエンテーション	県立保健福祉大学保健福祉学部 栄養学科 教授 鈴木志保子
	9:00~10:30	ヒューマンサービスと食育 ~食育の意義~	県立保健福祉大学 学長 中村次次
	10:45~12:15	子どもの食生活の実態と評価を活かす ~管理栄養士に求められていること~	県立保健福祉大学保健福祉学部 栄養学科 教授 鈴木志保子
	13:15~14:45	子どもの食生活の実態と評価を活かす ~管理栄養士に求められていること~	県立保健福祉大学保健福祉学部 栄養学科 教授 鈴木志保子
	15:00~16:30	子どもの睡眠と食育 ~睡眠を含む生活習慣を整え食育に活かす~	共立女子短期大学生生活科学科 専任講師 中西朋子
12月 4日 (火)	9:00~12:15	食物アレルギー 診断と最新治療 栄養相談の進め方	県立こども医療センター アレルギー科医長 高増哲也 県立循環器呼吸器病センター 栄養管理科長 磯部宏子
	13:15~14:45	食事の適量とバランス 講義・演習 ~3・1・2弁当箱法から学ぶ~	高知大学 名誉教授 針谷 順子
	15:00~16:30	小児の成長と栄養	県立保健福祉大学保健福祉学部 栄養学科 准教授 藤谷 朝実
12月 22日 (土)	9:00~16:30	食育活動の理論と実際(1)講義・演習 ~栄養教育のマネジメントサイクルに沿って~	相模女子大学 栄養科学部 教授 吉岡 有紀子 NPO法人食生態学実践フォーラム 理事 薄金孝子 元神奈川県立足柄上病院 栄養課長 野渡祥子 帝京平成大学健康メディカル学部 健康栄養学科助教 齋藤沙織
2月 5日 (火)	9:00~12:15	親育ち・子育ての支援	子どもの領域研究所 所長 尾木 まり
	13:15~16:20	食育活動の理論と実際(2)演習 ~私の食育計画立案~	薄金孝子,野渡祥子 齋藤沙織 (前出のとおり)
3月 6日(水)	9:00~10:30	安全安心な食事提供をめざして —食品衛生の 基礎~微生物学の視点から—	県立保健福祉大学 栄養学科准教授 向井 友花
	10:45~12:15	小学校における食育・食に関する指導の実践 ~地域とのつながりを生かして~	元小学校栄養教諭 西村美智子
	13:15~16:20	食育活動の理論と実際(3)講義、演習、発表 ~私の食育計画立案~	吉岡 有紀子,薄金孝子 野渡祥子,齋藤沙織(前出のとおり)
	16:20~16:30	閉講式	

# 子どもの食育支援研修

申込みの概要	対象	対象:管理栄養士、または子どもにかかわる業務に従事している栄養士
	募集人員	40名
	受講経費	9,000円(税込) 口座振込
	申込期間	9月3日(月)～10月1日(月)必着
	申込み方法	次のいずれかの方法でお申し込みください。 (1) メール… 実践教育センターホームページの募集案内から申込み <a href="http://jissen.kuhs.ac.jp/">http://jissen.kuhs.ac.jp/</a> (2) 郵送… 「研修申込書」を実践教育センターあてに郵送【締切日必着】
	受講決定	10月中旬頃に、受講の可否を実践教育センターから通知します。
問合せ・申込み先	〒241-0815 横浜市旭区中尾1-5-1 TEL045-366-5871 (直通) 実践教育部 長谷川	

【アクセス】 相鉄線「二俣川」駅下車  
北口から徒歩20分

または 北口バスターミナル  
①番乗り場から相鉄バス  
「運転免許センター循環」  
バス停「中尾町」下車  
徒歩2分

※ 敷地内に一般の駐車場はありませんので、公共交通機関でおこしください。ただし、身体の不自由な方等で、車の利用が必要な場合は、事前にご連絡ください。



コピーか切り取りでご利用ください

研修申込書	ふりがな	
	氏名	
	自宅住所	〒
	電話番号	
	勤務先名称	
	所在地	〒
	電話番号	
	日中連絡可能な電話またはメールアドレス	いずれかをチェックしてください <input type="checkbox"/> 自宅電話 <input type="checkbox"/> 勤務先電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話(番号 - - ) <input type="checkbox"/> メールアドレス ( )
	職種	該当するものをチェックしてください <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 栄養士
	実務経験年数	実務経験年数 年 月 (平成30年11月1日現在)