（様式1）

**人材登録カード（えひめ栄養ケア・ステーション）**

記入日　令和 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝 |
| 終日 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午前 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 夜間 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **正会員番号** |  |  |  |  |  |  |  | ― |  | **所属支部名** |  | **所属協議会名** |  |
| **ふりがな****氏 名** |  | **性別** | □ 男 | **生年 月日** | □ 昭和 | □ 平成 |
| □ 女 | 年 月 日 |
| **住 所** | **〒 -** | **ＴＥＬ** |  |
| **携帯** |  |
| **ＦＡＸ** |  |
| **e-mail** |  |
| **最寄駅等** | **□ バス 線 停留所** | **自家用車 での移動** | **□ 可** |
| **□ 鉄道 線 駅** | **□ 不可** |
| **勤 務 先 住 所** | **〒 -** | **勤務先名** |  |
| **部署名** |  |
| **ＴＥＬ** |  |
| **ＦＡＸ** |  |
| **栄養士資格番号** | **希望活動業務 （複数回答可）** |
| **栄養士 都道 第 号****府県** | □ 特定保健指導 □ 一般栄養指導□ 病態別栄養指導 □ 訪問栄養指導□ 嚥下・介護食・高齢者低栄養予防□ 講演・講座等の講師 □ 調理実習□ 食育活動 □ 栄養ケア・マネジメント□ 献立作成（□ 一般 □ 高齢者 □ 病態別 ）□ 栄養価計算 □ パソコンデータ入力・分析その他 |
| **管理栄養士 第 号** |
| **そ の 他 資 格** | □日本糖尿病療養指導士　□ 愛媛糖尿病療養指導士□ NSTコーディネーター □ NST専門療法士(栄養士）□病態栄養専門師 □特定保健指導担当管理栄養士□ 公認スポーツ栄養士 □ 産業栄養指導者□ 栄養教諭 □ ｹｱﾏﾈｰｼﾞｬｰ □ 介護食士 □ 調理師□ ＮR（栄養情報担当者） □ ｻﾌﾟﾘﾒﾝﾄｱﾄﾞﾊﾞｲｻﾞｰ□ 健康運動指導士 □ 健康運動実践指導者□ ﾍﾙｽｹｱ･ﾄﾚｰﾅｰ □ ﾍﾙｽｹｱ･ﾘｰﾀﾞｰ□ ﾍﾞｼﾞﾀﾌﾞﾙ&ﾌﾙｰﾂﾏｲｽﾀｰその他 |
| **活動が可能な支部****（複数回答可）** | □ 西条 □ 今治 □ 松山□ 八幡浜 □ 宇和島 |
| **研修履歴** | **研修日等** | **希望活動時間帯** |
| **特定保健指導** | □ 有 □ 無 | 活動が可能な箇所に○印をご記入下さい備考 |
| 平成 年度 |
| **生涯学習受講** | □ 有 □ 無 |
| **栄 養 士 職 歴** |
| **ＮＯ** | **区 分** | **勤続年数** | **従事内容** |
| **1** | 医療・学校・勤労・研究・公衆・地域・福祉 | 年 |  |
| **2** | 医療・学校・勤労・研究・公衆・地域・福祉 | 年 |  |
| **3** | 医療・学校・勤労・研究・公衆・地域・福祉 | 年 |  | **口座 名義人** | フリガナ |
|  |
| **4** | 医療・学校・勤労・研究・公衆・地域・福祉 | 年 |  |
| **1****ゆうちょ 銀行** | 記 号 | 1 |  |  |  | 0 |
| **5** | 医療・学校・勤労・研究・公衆・地域・福祉 | 年 |  | 番号（右ヅメで） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2****ゆうちょ 銀行以 外の金 融機関** |  |  |
| 合 計 | 年 |  |
| 金融機関コード |  | 店 番 号 |  |  |  |
|  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| **メ モ** |  | **契約日(CS記入欄）** | **※ お願い ※** 可能な方は、振込手数料を軽減するため、**ゆうちょ銀行 or 伊予銀行** のご登録をお願いいたします。 |
|  |