（様式1）人材登録カード（愛媛県栄養士会栄養ケア・ステーション）

記録日　令和　　　年　 月 　 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会員番号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **所属支部名** |  | **所属事業部名** |  |
| **ふりがな****氏 名** |  | **性別** | □ 男 | **生年 月日** | （西暦） |
| □ 女 | 年 月 日 |
| **住 所** | **〒 -** | **ＴＥＬ** |  |
| **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** |  |
| **栄養士免許番号** | **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□小児□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

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

備考 |
|  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・公衛・地活・福祉 | 年 |  |
| **2** | 医療・学校・勤労・研究・公衛・地活・福祉 | 年 |  |
| **3** | 医療・学校・勤労・研究・公衛・地活・福祉 | 年 |  | **口座 名義人** | フリガナ |
|  |
| **4** | 医療・学校・勤労・研究・公衛・地活・福祉 | 年 |  |
| **1****ゆうちょ 銀行** | 記 号 | 1 |  |  |  | 0 |
| **5** | 医療・学校・勤労・研究・公衛・地活・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。 |
|  |