

嚥下調整食ご講演・調理実習講習会のご案内

拝啓 お得意様におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は森永乳業グループ株式会社クリニコの医療食・嚥下リハビリ食・栄養補助食品に、
格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、下記の通り嚥下調整食ご講演・調理実習講習会を開催いたします。
栄養士の方をはじめ、調理師やケアマネージャーといった高齢者の食支援に関わる皆様に
ぜひご参加いただきますようご案内申し上げます。

皆様の多数のご参加をお待ちしております。

敬具

記

1. 日時 3月30日(土) 14:00~17:00
2. 場所 京都テルサ(京都府民総合交流プラザ)
東館 京都府男女共同参画センター内 研修室、調理実習室
3. 内容 13:45~ 受付
開会の辞
14:00~15:00 ご講演
「地域で取り組む嚥下調整食
~京滋摂食・嚥下を考える会の活動より~」
15:00~16:30 調理実習
テーマ「ミキサー1つであら簡単!
加熱いらすの嚥下調整食」

講師 南草津病院 栄養科長 高嶋典子先生

16:30~17:00 試食・情報提供
閉会の辞

4. 参加費 無料
5. 定員 24名
※先着順ですが、定員を超えた場合は、後日人数の調整をさせていただく
場合がございますので、ご了承ください。
6. 申し込み方法
裏面の申し込み用紙にご記入の上、ファックスにてお申し込みください。
 - ・締め切り 3月8日(土)
 - ・申し込み先 Fax:075-352-1910
 - ・問い合わせ先 株式会社クリニコ(担当:奥村) Tel:075-352-1930主催:株式会社クリニコ 協力:京滋摂食・嚥下を考える会

以上

嚥下調整食ご講演・調理実習講習会 参加申し込み書

申し込み先FAX 075-352-1910

締め切り日：3月8日（土）

| | | |
|--|-----------------|-------------------------|
| ご施設名 | 病院・特養・老健・その他（ ） | |
| ご連絡先 | Tel： | Fax： |
| 施設ご住所 | 〒 京都府・滋賀県 市・郡 区 | |
| ご芳名 | | 職種 |
| | | 栄養士・調理師・ケアマネージャー・その他（ ） |
| | | 栄養士・調理師・ケアマネージャー・その他（ ） |
| | | 栄養士・調理師・ケアマネージャー・その他（ ） |
| | | 栄養士・調理師・ケアマネージャー・その他（ ） |
| | | 栄養士・調理師・ケアマネージャー・その他（ ） |
| 講師の先生へご質問、嚥下調整食について困っていることがございましたらお書きください。 | | |

事前申し込みの際にご提供いただきました個人情報適切に管理し、講演会のご出席の確認および情報提供に使用させていただきます。

※定員に達し、ご参加いただけない場合はご連絡致します。
参加申し込みは1施設につき5名まで、1枚の申し込み用紙にご記入ください。

※申し込み後の変更、お問い合わせにつきましては弊社までお願い致します。
問い合わせ先 Tel：075-352-1930
Fax：075-352-1910
株式会社クリニコ 担当：奥村