

食コンディショニング アドバイザー 養成講座

あなたのからだは、あなたの食事とつながっています。しかし、食事を見つめるだけでは、ベストコンディションをつくることはできません。現在の体調から食事の調整ポイントを導き、食事をコントロールすることで、ベストコンディションをつくることができます。

本講座では、「時間栄養学」を活用することで、いつ、どう食べるかが明確になり、余力のある暮らし方、働き方が身につきます。食コンディションとは、現在の自分のからだに合わせた食べ方、暮らし方で、安定したところとからだをつくることです。

生活習慣病予防や健康増進、健康経営につなげたい産業保健スタッフの皆様のご参加をお待ちしています。



研修日時 (2日でワンセット)

	1日目	2日目	場所
第1回	2019年7月12日(金)	2019年7月19日(金)	東京
第2回	2020年1月22日(水)	2020年1月30日(木)	名古屋
第3回	2020年2月3日(月)	2020年2月10日(月)	東京
第4回	2020年3月5日(木)	2020年3月13日(金)	大阪

対象者 ※両日参加できる方

- THP研修修了者 ● 保健師・看護師・管理栄養士・健康運動指導士等
- 人事労務担当者

参加費 ※税額変更の際には(本体料金+税10%)とさせていただきます。

区 分	正規金額	割引金額 ^{注)}
THP登録者	34,020円 (本体31,500円+税8%)	割引対象外
賛助会員	34,020円 (本体31,500円+税8%)	20,412円 (本体18,900円+税8%)
一 般	37,800円 (本体35,000円+税8%)	22,680円 (本体21,000円+税8%)

注) 参加費の割引金額が対象となる事業場は、常時使用する労働者数が300人未満であり、かつ、労災保険の適用事業場です。詳しくは裏面の※中小規模事業場割引サービスの利用についてをご参照ください。

開催協力

産業栄養指導者会・(有)クオリティライフサービス

研修会の申込方法

- Web申込み、または申込書に必要事項を記入の上、FAX・郵送でお申込みください。

Web申し込み
詳しくはコチラまで

中災防 食コンディショニング



カリキュラム

1日目.....

【講義】健康経営と食コンディショニング

【講義】目的、目指す姿/
食コンディショニングアドバイザー像

【講義・実習】食コンディショニングとは/
食コンディショニングの基礎知識

2日目.....

【講義・実習】食コンディショニングのロジック

【講義】ライフステージ別食コンディショニング
ライフステージ別健康課題と食アドバイス

【演習・グループ討議】目標設定と意見交換

取得単位

- THP指導者登録更新単位 5単位
- 健康運動指導士・健康運動実践指導者登録更新
認定講習会 講義11.3単位

資格

研修修了後の認定試験で「食コンディショニング®研究会」が認定する「食コンディショニングアドバイザー」の名称を使用することができます。

※「食コンディショニング」は有限会社クオリティライフサービスの登録商標です。

お問合せ・お申込み先

中央労働災害防止協会(中災防) <http://www.jisha.or.jp/health/>

健康快適推進部 企画管理課《東京》TEL03-3452-2517/FAX03-3453-0730
大阪労働衛生総合センター健康快適推進室《大阪》TEL06-6448-3840/FAX06-6459-4195
中部安全衛生サービスセンター《名古屋》TEL052-682-1731/FAX052-682-6209



FAX送信

参加申込書

中災防記入欄

東京 FAX／03-3453-0730 大阪 FAX／06-6459-4195 名古屋 FAX／052-682-6209

セミナー名 開催日・会場	中災防主催「食コンディショニングアドバイザー養成講座」				
	年 月 日()・ 日() 会場				
参 加 者	フリガナ				年代について (✓)をご記入ください。
	氏 名				☐ 10代 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代以上 THP指導者登録番号 または THP専門研修修了証番号
		男 ・ 女			
	フリガナ				フリガナ
	事業場				所属部課
	所在地	☐ 勤務先 ☐ 自宅 (自宅に(✓)を記入の方は上記事業場欄の記入は不要です。) 〒 — TEL () / FAX ()			
	平日連絡先 (9:00～17:00)	☐ 勤務先(勤務先名) ☐ 自宅 ☐ 携帯 TEL ()			
保有資格	☐ THP各研修修了者 ☐ 食生活改善指導担当者研修修了者 ☐ 運動指導担当者研修修了者 ☐ 医師 ☐ 歯科医師 ☐ 保健師 ☐ 看護師 ☐ 薬剤師 ☐ 臨床検査技師 ☐ 管理栄養士 ☐ 健康運動指導士 ☐ 衛生管理者 ☐ その他() (✓)をご記入ください。				

★以下については、法人(事業場)でのお申込みの場合のみご記入ください。

連 絡 担 当 者	フリガナ					中災防会員について (✓)をご記入ください。
	氏 名	《参加者と同じ場合は記入不要》				☐ 非会員(一般事業場・個人) ☐ 中災防賛助会員(会員番号下6桁をご記入ください)
	フリガナ					
	事業場所 所属部課					事業所規模について (✓)をご記入ください。 ☐ 50人未満 ☐ 50～99人 ☐ 100～299人 ☐ 300人以上
	所在地 ※受講票はこちらへ送付します	〒 — TEL () / FAX () ※受講票送付先名称・所在地が、お届けの賛助会員名称・所在地と一致しない場合、賛助会員料金の適用はできません。				
●参加費について (✓)をご記入ください。(振込手数料はご負担をお願いします。) ☐銀行振込 ☐郵便振替 / 参加費支払い予定日: 月 日 ●請求書について (✓)をご記入ください。 ☐希望しない ☐希望する(請求書宛名:)※請求書は連絡担当者様宛てに発送します。 ※銀行発行の振込金受領書をもって領収書に代えさせていただきます。 ※なお、別途領収書が必要な方は、各申込先までご連絡ください。 1. 申込書類到着後、FAXまたは郵便で「正式受付のご連絡」をお送りいたします。 「正式受付のご連絡」では、受付番号・参加費・参加費入金先(振込先)・入金期限等をお知らせいたします。 2. 参加費は、原則として研修開催日2週間前までにお振込みください。 3. 参加取消の場合は必ずFAXにてご連絡ください。参加費お振込の有無に関わらず、研修開催日を含め7日前～前日までは参加費の30%・開催日当日以降は参加費全額をキャンセル料として申し受けますのでご了承ください。 なお、返金の振込手数料はご負担願います。 4. 開催後のご返金は如何なる場合でもお断りしておりますので、ご了承ください。 ※中小規模事業場割引サービスの利用について 割引サービスの利用を希望される場合は、以下の☐にチェックマーク()をご記入してください。 ☐ 割引サービスの利用を希望する ☐ 割引サービスの利用を希望しない ①初めて割引サービスを利用する場合: 直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してご提出ください。 ②2回目以降も割引サービスを利用する場合: 貴事業場の労働保険番号を申込書の所定の欄に記入していただくか、上記①と同じく「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してご提出ください。 労働保険番号						
通 信 欄						

★下記の業種分類表から業種をお選びいただき、○印をおつけください。

記号	業 種 分 類	記号	業 種 分 類	記号	業 種 分 類	記号	業 種 分 類
A	農林漁業	F	製造業(化学・石油・ゴム)	K	運輸・通信業	P	洗濯・理美容・浴場
B	鉱業	G	製造業(鉄鋼)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	Q	廃棄物処理
C	建設業	H	製造業(非鉄金属、金属製品等)	M	金融・保険	R	自動車整備・機械等修理
D	製造業(食料品等)	I	製造業(機械関連)	N	医療・福祉	S	その他のサービス業(建物サービス、警備、派遣等)
E	製造業(繊維、衣服等)	J	電気・ガス・熱供給・水道業	O	教育、学習支援	T	他のサービス業

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、中災防が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行なう各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募勸奨、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は☐にチェックマークをご記入ください。 同意しない ☐