

平成26年5月12日

栄養情報担当者（NR）  
NR・サプリメントアドバイザー  
健康食品管理士

各位

独立行政法人国立健康・栄養研究所  
NR担当係

## アドバイザースタッフ研修会の開催について（ご案内）

残春の候、皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素より当研究所の業務にご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当研究所におきましては、皆様に対しまして「健康食品」等アドバイザースタッフに必要な正確かつ最新の情報を提供することを目的として、下記により研修会を開催することといたしましたのでご案内します。

本研修会は、一般社団法人日本臨床栄養協会との共催であり、NR・サプリメントアドバイザーの資格更新に必要な研修として位置付けられているため、履修者には単位（NR：4単位、NR・サプリメントアドバイザー：10単位）を付与することといたします。

また、一般社団法人日本食品安全協会と単位の相互承認も行っておりますので、**健康食品管理士の方には5単位**を付与いたします。

なお、会場等の都合により、**事前登録制**となっておりますので、受講を希望される方は別添参加申込書に必要事項をご記入の上、各研修会の申込み期限までに郵送・FAXまたはメールにより登録してください。

**研修会当日参加の受付は行いませんので、ご注意ください。**

また、本研修会では**1部だけ又は2部だけ受講するなどの部分受講や、遅刻・早退を認めておりません**ので、ご注意ください。

## 記

- 1 主 催 独立行政法人国立健康・栄養研究所  
(共催：一般社団法人日本臨床栄養協会)
- 2 日時・会場・定員 別紙のとおり (3 ページ)
- 3 申込み方法 研修会参加申込書を郵便・FAXまたはメールにて提出  
メールで申込みを行う場合は、下記の参加申込書 (word 文書)  
を記入し、メールに添付して、下記申込用メールアドレスに  
送付してください。  
○ 申込用メールアドレス [nr-kensyu@nih.go.jp](mailto:nr-kensyu@nih.go.jp)  
○ 参加申込書 (word 文書) (クリックするとファイルが開きます。)
- 4 申込期限 別紙のとおり (3 ページ)
- 5 参加費 開催地1ヶ所につき 3,000円 (事前支払)  
※複数参加する場合は3,000円×参加地数  
参加費の振込は、4ページを参考にゆうちょ銀行「料金払  
込者負担の払込取扱票(青色)」を使用し、振込手数料は本人  
負担をお願いします。  
ゆうちょ銀行以外で振り込みの場合は別途ご相談ください。
- 6 受講票 登録後、各研修会1～2週間前までに送付いたしますので、  
研修会当日に持参願います。  
メールで受領された方は、必ず印刷してご持参ください。
- 7 受講証明書 NRの方には、当日受講前に受付を行った上で、研修会終了  
後に証明書をお渡しします。  
NR・サプリメントアドバイザー及び健康食品管理士の方は、  
受講前に受付を行い、受講記録を各認定団体に送付させて  
いただきます。
- 8 注意事項 登録は、申込み及び参加費振込確認により行いますので、  
**必ず両方の手続を行う**ようご注意ください。  
また、**お申し込みいただいた研修会は、キャンセルできませ  
ん**。お振り込みいただいた**参加費は返還いたしません**ので、  
ご注意ください。
- 9 問い合わせ先 独立行政法人 国立健康・栄養研究所  
事務部業務課NR担当係  
住所：〒162-8636 東京都新宿区戸山1丁目23番1号  
電 話： (03) 3203 - 5721 FAX： (03) 3202 - 3278  
メール： [nr-kensyu@nih.go.jp](mailto:nr-kensyu@nih.go.jp)

## 平成26年度アドバイザースタッフ研修会日程及び講演内容等について

開催日時	申込期限 (必着)	開催地	会 場	定 員	講 師	演 題
7月19日(土) 13:00～16:15	7月9日(水)	大阪	クレオ大阪西 ホール	386名	国際産学連携センター長 西 信雄	『栄養・食生活に関する健康 日本21(第二次)の課題』
					健康増進研究部 身体活動評価研究室長 澤田 亨	『健康づくりのための身体活動 指針(アクティブガイド)』
7月27日(日) 13:00～16:15	7月16日(水)	名古屋	名古屋国際会議場 会議室141+142	240名	情報センター長 梅垣 敬三	『健康食品の安全性確保に おいて必要な事項』
					栄養教育研究部 栄養ケア・マネジメント研究室長 高田 和子	『日本の食事で健康になる』
8月3日(日) 13:00～16:15	7月23日(水)	仙台	フォレスト仙台 第2フォレストホール	120名	基礎栄養研究部長 田中 茂穂	『“カロリー”にみる科学的知見 と常識の不一致』
					基礎栄養研究部 主要栄養素研究室長 山崎 聖美	『食事による健康維持』
8月31日(日) 13:00～16:15	8月20日(水)	福岡	福岡国際会議場 国際会議室501	264名	栄養疫学研究部長 瀧本 秀美	『食事摂取基準 2015年版に ついて』
					食品保健機能研究部 食品栄養・表示研究室長 山内 淳	『食品表示について』
9月7日(日) 13:00～16:15	8月27日(水)	岡山	岡山コンベンション センター レセプションホール	210名	食品保健機能研究部長 石見 佳子	『食品の栄養・健康強調表示の 現状と課題』
					栄養疫学研究部 食事摂取基準研究室長 笠岡 宣代	『災害時の栄養管理』
9月21日(日) 13:00～16:15	9月10日(水)	東京	日本大学法学部 三崎町校舎3号館 350講堂	1,096名	理事長 古野 純典	『ビタミン・サプリメントと がん予防』
					情報センター 健康食品情報研究室長 千葉 剛	『特定保健用食品の正しい 利用法』

# アドバイザースタッフ研修会参加費払込取扱票の記入について

参加費の振り込みについては、**ゆうちょ銀行払込取扱票（青色の紙）**を使用し、下記の記入例を参考にご記入ください。（NRの方には払込取扱票を案内と一緒に送付しておりますが、NR以外の方で参加を希望される方は下記を参考に払込取扱票通信欄に「アドバイザースタッフ研修会参加費」と記入の上、**赤字で標記されている必要事項を記入**し、お振り込み願います。）

## 《記入例》

払込取扱票											
00		口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。									
口座記号				口座番号（右詰で記入）							
001107				283134							
金額				① ¥3000							
加入者名				独立行政法人国立健康・栄養研究所				料金			
通信用欄											
平成26年度 アドバイザースタッフ研修会参加費払込用紙											
② 資格名《 NR 》 ③ 認定番号《 12-1234 》											
④ 参加を希望する研修会《 大阪 名古屋 仙台 福岡 岡山 東京 》											
⑤ 162-8636 東京都新宿区戸山1-23-1-305											
栄養 花子 様											
（ご連絡先電話番号 03-3203-5721）											
裏面の注意事項をお読みください。（ゆうちょ銀行） これより下部には何も記入しないでください。											

  

振替払込請求書兼受領証											
口座記号番号		001107									
加入者名		独立行政法人 国立健康・栄養研究所									
金額		① ¥3000									
おなまえ		⑤ 栄養 花子 様									
ご依頼人		栄養 花子 様									
料金		（消費税込み）									
備考											
この受領証は、大切に保管してください。											

※使用する払込取扱票は「**料金払込者負担の払込取扱票（青色）**」を必ずご使用ください。

## 必要事項（記入例）の記入方法

### ①「金額」欄

参加費は1会場3,000円です。複数の研修会参加を希望する場合は、3,000円×参加地数の金額をご記入ください。

### ②「資格名」欄

自分が保有している資格を記入してください。

- (1) 栄養情報担当者（NRと省略可）
- (2) NR・サプリメントアドバイザー又はサプリメントアドバイザー（NR・SAと省略可）
- (3) 健康食品管理士

### ③「認定番号」欄

自分が保有する資格の認定番号を記載してください。

（NRの方は、「栄養情報担当者認定証」に記載されている登録番号を記入してください。）

### ④「参加を希望する研修会」欄

参加を希望する研修会を○で囲んでください。複数の研修会を希望する場合は、希望する研修会すべてを○で囲んでください。

### ⑤ おところ、おなまえ欄は必ずご記入ください。

FAX 03-3202-3278

NR担当係 行

平成26年度 アドバイザリースタッフ研修会参加申込書

記入日：平成26年 月 日

資格	NR / NR・サプリメントアドバイザー / 健康食品管理士 ※該当する資格に必ず○を付けてください。
認定（登録）番号	
ふりがな 氏名	
住所	〒 —
電話(携帯)番号	( ) —
F A X	( ) —
受講票発送方法	メール or ハガキ
メールアドレス	@
参加地	●大阪(7/19) ●名古屋(7/27) ●仙台(8/3) ●福岡(8/31) ●岡山(9/7) ●東京(9/21) ※参加希望地に○をつけてください。(複数可)
参加費振込日 及び振込金額	平成 26 年 月 日 振込 済 or 予定 , 000円 (3,000円×参加地数) ※1会場毎に3,000円
備考	

【郵送先】

〒162-8636

東京都新宿区戸山1-23-1

独立行政法人 国立健康・栄養研究所 NR担当係 行

- ※ ●郵送・FAX・メールのいずれかでお申し込み下さい。  
●電話による申し込みは受け付けておりませんのでご了承ください。  
●メールによる申込みの際は、必ず本書式に必要な事項を記載の上、添付ファイルにしてご提出ください。  
●メールによる受講票発送をご希望の方は、メールアドレスをご記入ください。(プリントアウトが出来るデバイス<PC、スマホ etc>のアドレスをお願いします。)  
●参加申込書の提出と参加費の振込が必要です。片方みの手続きでは申込完了にはなりませんので、両方手続きしていただきますようお願いします。