

平成24年8月17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

アドバイザースタッフ研修会の開催について（ご案内）

盛夏の候、時下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、NRの皆様に対しまして「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お知らせします。

昨年までは「栄養情報担当者（NR）研修会」の名称でしたが、NRの移管・統合により、平成24年度より「アドバイザースタッフ研修会」と名称を変更いたしました。

また、先に御案内させていただいたとおり、**今回の研修会より有料とさせていただきます。**

更に、今回の研修会より**1部だけ受講するなどの部分受講や、遅刻、早退を認めないこととなりました**ので、ご注意ください。

今回の研修会は、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、履修者には単位を付与（NR：4単位、NR・SA：10単位）することといたします。

なお、会場等の都合により、**事前登録制**といたしますので、受講を希望される方は別添様式に必要事項を記入のうえ、各研修会毎の申込み期限までに郵送、ファックスまたはメールにより登録方よろしく願いいたします。

**当日参加の受付は行いませんので、ご注意ください。**（今までの研修会では、当日来られた方の参加を認めておりましたが、参加費が有料となり事前にお支払いいただくこととなったため、事前に申込みのない方は参加できません。）

今回の研修に係る受講票の受領や、今後の移籍に関する案内や研修会の案内を郵便でなくメールでの送付を希望される方は、申込書にメールアドレスを記載してご提出ください。

よろしく願いいたします。

## 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 申込み方法 別紙参加申込書を郵便、ファックスまたはメールにて提出  
メールにて申込みを行う場合は、参加申込書（word 版または一太郎版）を作成し、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 版）](#)（クリックするとファイルが開きます。）
  - [参加申込書（一太郎版）](#)（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
- 5 参加費 1 研修会あたり 2000 円（事前支払）  
**※複数参加する場合は 2,000 円 × 参加数**  
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でお願いします。
- 6 受講票 登録後、各研修会 1 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 には、当日、受講前に受付を行ったうえ、研修会終了後にお渡しします。  
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**。また、**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 2 3 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24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
10月6日(土) 12:30～15:45	9月24日(月)	大阪	大阪国際会議場 イベントホールC～E	800名	愛知県がんセンター研究所 疫学・予防部長 田中 英夫 先生	がんの予防に関する最近の知見(仮題)
					(独)国立健康・栄養研究所 食品保健機能研究部長 石見 佳子 先生	食品の栄養・健康表示の現状
10月14日(日) 12:30～15:45	10月1日(月)	東京	日比谷公会堂	2,000名	(独)国立健康・栄養研究所 基礎栄養研究部長 田中 茂穂 先生	”カロリー”の常識と誤解
					特定非営利活動法人国際生 命科学研究機構 特別顧問 前事務局長 浜野 弘昭 先生	日本の栄養/健康強調表示制度と国 際動向
10月20日(土) 12:30～15:45	10月9日(月)	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	(独)国立健康・栄養研究所 国際産学連携センター長 西 信雄 先生	「健康日本21」とその評価方法
					立命館大学 スポーツ健康科学部 学部長 田畑 泉 先生	健康づくりのためのエクササイズにつ いて(仮題)
11月18日(日) 12:30～15:45	11月5日(月)	福岡	福岡ファッションビル 1号ホール	250名	長崎県立大学 名誉教授 奥 恒行 先生	難消化性糖質(オリゴ糖、糖アルコー ル、食物繊維)の機能性と生体利用
					(独)国立健康・栄養研究所 理事長 徳留 信寛 先生	健康栄養行政の現状と動向(仮題)
12月1日(土) 12:30～15:45	11月19日(月)	仙台	フォレスト仙台 第2フォレストホール	120名	(独)国立健康・栄養研究所 情報センター長 梅垣 敬三 先生	葉酸の有効性と安全性
					栄養情報担当者(NR)協会 副理事長 千葉 一敏 先生	品質が確保された健康食品を利用い ただために～健康食品GMP説明 ツールの活用法について～
12月9日(日) 12:30～15:45	11月26日(月)	名古屋	名古屋国際会議場 レセプションホール	420名	(独)国立健康・栄養研究所 栄養疫学研究部 食事摂取基準研究室長 笠岡(坪山) 宜代 先生	食事摂取基準2010 ～エビデンスから震災時の活用まで～
					名古屋大学大学院 医学系研究科 教授 浜島 信之 先生	個人差を作り出す遺伝子多型

# 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

今回から研修会が有料となりましたが、参加費の振り込みについては、ゆうちょ銀行払込取扱票を使用し、下記の記入例を参考にご記入ください。(NRには払込取扱票を案内と一緒に送付しておりますが、NR以外で参加を希望される方は下記を参考にゆうちょ銀行で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												振替払込請求書兼受領証								
口座記号		口座番号 (右詰で記入)										金額	千	百	十	万	千	百	十	円
00	001107	283134	金額		¥4000															
加入者名	独立行政法人国立健康・栄養研究所										料金	備考								
通信欄	アドバイザースタッフ研修会参加費払込用紙																			
資格名	NR		認定番号		12-1234															
参加を希望する研修会	大阪		東京		岡山		福岡		仙台		名古屋									
〒	162-8636		東京都新宿区戸山1-23-1-300																	
おなまえ	栄養 花子																			
おなまえ	栄養 花子																			
(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(記入例の赤字の部分)の記入方法

### ①「金額」欄

参加費は1件2,000円です。複数の研修会参加を希望する場合は、**2,000円×参加件数**の金額をご記入ください。(記入例は2件参加するため4,000円となっている。)

### ②「資格名」欄

資格名欄は、受講希望者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

アドバイザースタッフ研修会参加申込書

記入日 平成24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 ※該当するものに○を付けてください。
登録番号	
ふりがな 氏名	
住所	〒 -
電話	( ) -
メールアドレス	
参加地	大阪(10/6), 東京(10/14), 岡山(10/20) 福岡(11/18), 仙台(12/1), 名古屋(12/9) ※参加希望地に○をつけてください。
参加費振込日 及び金額	平成 年 月 日振込 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

注：○郵送、ファックス又はメールのいずれかでお申し込み下さい。

○メールによる申込みの際は、必ず本書式に必要事項を記載のうえ、添付ファイルにしてご提出ください。

○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。