

関係各位

公益社団法人日本メディカル給食協会
会長 平井 英司
(公印省略)

2024年度 患者給食受託責任者継続講習会の開催について

受託責任者を対象とする標記講習会を、別添「2024年度 患者給食受託責任者継続講習会計画表」(別紙1)のとおり開催いたします。

本講習会は、すでに受託責任者資格を取得した方を対象に、受託責任者の資質の向上を図るために実施しております。すでに受託責任者の資格を取得している方が対象となりますので、**今年度6月に開催した受託責任者資格認定講習会の受講生は対象ではありません。**

また、(一財)医療関連サービス振興会が実施している医療関連サービスマーク認定のため、受託責任者の資格を有する方は、5年に1回、継続講習会の受講が必須となります。

1. 講習会の申込み方法 下記メールアドレスへ申込者のいる頁のみお送りください。

- ① 申込書(1)には、前回の受講から5年以上経過した方を今回の受講該当者として 印字しています。受講される方は、**申込欄に○を付けて必ず会場コードを記入**してください。
- ② 申込書(2)は、今年度該当しない受託責任者で今回受講を希望する場合は、会場コード、認定番号、氏名・ふりがな及び生年月日を記入してお申込みください。

* なお、今年度該当しない受託責任者の名簿はお送りしません。また来年度以降、開催案内を郵送せずメールにて各社へご案内しますので、今年度申込みのない場合でも下記アドレスまで貴社のメールアドレスをご登録ください。その際件名に【継続アドレス登録】と表記し、①会社名、②担当部署、③担当者名を入れてお送りください。

<Excel データ (該当者リスト) の送付>

ご希望の場合は、今年度該当者のデータをお送りします。下記アドレスまで次の①~⑤を明記してお送りください。

①件名：継続リスト希望、②会社名、③担当者部署・氏名、④メールアドレス、⑤電話番号

お申込み方法は、Excel データに会場コードを入力し、下記アドレスへ期限までにお送りください。

【申込期限】 2024年9月13日(金)必着

* 申込者が掲載されているページのみ送信

<講習会申込メールアドレス> **koushu.mk@j-mk.or.jp**

<お問合せ>公益社団法人 日本メディカル給食協会 講習会事務局 (TEL 03-5298-4161)

〒101-0033 東京都千代田区神田岩本町 15-1 CYK 神田岩本町 7階

2. 日時・講習会内容・会場

日時・講習会内容は別添「別紙1」のとおりです。

恐れ入りますが、別添「別紙1」についてはコピーをとって、後日送付する受講票と一緒に各受講生にお渡しください。

会場地図については、協会ホームページ下記 URL よりアクセスして各自確認してください。

<URL> <https://www.j-mk.or.jp/business/course/schedule/>

(→10月スケジュール各会場名よりMAP参照)

* 開催案内は、協会ホームページ「お知らせ」(8/28付)に掲載しますのでご確認ください。

3. 受講票 講習会当日、必ず顔写真を貼付の上、受講票をご持参されるようご指導ください。

なお、顔写真については以下にご注意ください。

【撮影時期】6ヵ月以内に撮影のもの 【サイズ】縦4.0cm×横3.0cm(履歴書同サイズ)

4. 受講料及び受講料の支払い

申込受付締め切り後、受講票と一緒に、請求書を郵送いたします。

また、受託責任者の資格を有する方であれば代替え受講は可能です。代替え受講の申込みをする場合には、必ず協会事務局までご連絡をください。

会員 3,300円/人・会員外 9,900円/人

5. その他

① 9月27日(金)までに申込を取消される場合の受講料は徴収しませんので、必ず協会事務局へ期日までに各社まとめてご連絡をお願いいたします。

② 【認定書再発行願について】

氏名変更・紛失等で認定書の再発行が必要な場合は、協会ホームページのホーム(右側中段)から認定書再発行願を入手できます(<https://www.j-mk.or.jp/>)。

再発行願の注意事項をよく読み、登録状況を記入して必要書類を揃えて郵送でお送りください。

以上