

※記入しないこと

2017年度 宮城学院女子大学大学院履修証明プログラム受講生志願票 (B票)

氏名

↓ 2017年度に受講希望の科目に○印を付けてください。

受講希望の有無	必修・選択の別	科目名	※ 時間数 (回数)
	必修	傷病者の栄養アセスメント・栄養ケア計画	10.5 (7)
	必修	経腸・静脈栄養法	6 (4)
	必修	退院 (所) 計画・指導	4.5 (3)
	必修	在宅ケア・マネジメント	3 (2)
	必修	地域栄養活動 (自治体やボランティア団体との連携を含む)	3 (2)
	必修	栄養教育 (低栄養状態・生活習慣病)	10.5 (7)
	必修	栄養教育理論	3 (2)
	必修	給食経営管理理論	4.5 (3)
	必修	集団の栄養計画と評価	4.5 (3)
	必修	経営の基礎	9 (6)
	必修	症例検討と発表	22.5 (15)
	必修	臨床研修	5日間 40時間

※ () 内の回数は、90分授業の回数です。