

※記入しないこと

2020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

↓ 2020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。