

JDA-DAT千葉 (□新規 □変更 □削除) 登録申込書

私は、JDA-DAT千葉の登録を申し込みます。

年 月 日

ふりがな氏名		男・女	会員番号		職域事業部	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生				血液型	
自宅	〒 TEL : FAX : E-mail :					
携帯電話	TEL : E-mail :					
勤務先	名称					
	所在地	〒 TEL : FAX : E-mail :				
依頼時連絡先	①自宅 ②携帯電話 ③勤務先					
資格	①栄養士 ②管理栄養士 ③その他併せ持つ資格 ( )					
JDA-DAT種別	①リーダー ②スタッフ	スキルアップ研修	—回程度	日栄認定制度取得(種別)		
略歴	栄養士経験	①5年未満 ②5年～10年未満 ③10年以上		調理経験	①なし ②1年～5年未満 ③5年以上	
	栄養指導経験	①なし ②1年～5年未満 ③5年以上		訪問指導経験	①なし ②1年～5年未満 ③5年以上	
	職歴 (記入例 保健センター 3年、私立保育所 3年、老人ホーム 2年)					
協力可能な活動種類 (該当するもの全てに○)	①被災地の直接支援 ②被災地の後方支援 ③普及啓発活動 ④その他( )					
協力可能な活動内容 (該当するもの全てに○)	①栄養指導 ②訪問指導 ③調理 ④献立作成 ⑤衛生指導 ⑥食品管理 ⑦啓発活動(千葉日報:現代食事考、ホームページへの執筆) ⑧その他( )					
被災地出動までの時間	①発災後1～2日程度で可能 ②発災後3～4日程度で可能 ③発災後5～6日程度で可能 ④発災後7日以上で可能 ⑤その他( )					
支援活動の日数	①日帰り程度 ②1泊2日程度 ③2泊3日程度 ④3泊4日程度 ⑤4泊5日程度 ⑥6泊7日以上 ⑦その他( )					
活動範囲	①全国 ②関東 ③千葉県内 ④その他( )					
交通手段 (該当するもの全てに○)	①公共交通機関 ②自家用車 ③その他( )		運転免許の有無		①有 ②無 ※ペーパードライバー等で運転に自信の無い方は②無としてください。	
ジャンパーサイズ	① S又はM ② L ③ LL又はLLL					

※「変更登録」の場合は、氏名、会員番号及び変更があった項目のみ記載してください。

※「削除登録」の場合は、氏名及び会員番号のみ記載してください。

※災害時の連絡にメールを使用しますのでメールアドレスは必ず記入してください。

※この個人情報は目的以外に使用しません。

※不明な点は栄養士会事務局(043-256-1117)へお問合せください。