

女子栄養大学香友会（同窓会）主催

平成30年度  
第3回

# 《専門家講座》

## 動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2017年版から学ぶ

平成30年12月2日(日) 13:30~16:00  
(13:00開場)

講演 13:30~14:55

### 「病態、薬剤、栄養・食生活」

講師：田中 明（女子栄養大学教授）

本ガイドラインでは、エビデンスレベルやクリニカル・クエスチョンとシステマティックレビューが示されるようになりました。また相対リスクではなく絶対リスクを用いて評価をするようになり、家族性高コレステロール血症の記載が詳細になるといった変更がありました。脂質異常症も含め、最新の病態、薬剤、栄養・食生活の改善について、理解を深めます。

講演 15:05~16:00

### 「女子栄養大学栄養クリニック ヘルシーダイエットコースの献立とサバ缶レシピ」

講師：今泉 久美（女子栄養大学栄養クリニック特別講師）

“1食500kcal台、食塩相当量3g以下、野菜150g以上”が、ヘルシーダイエットコースで提供するモデル昼食です。「家庭で再現しやすく、減塩でもおいしく感じる、作りやすいから続けられる減塩料理の献立」の実際と、栄養指導にも役立つ人気のサバ缶レシピと、コツをご紹介します。

- ◆会場 女子栄養大学駒込キャンパス(豊島区駒込3-24-3)  
JR 山手線「駒込駅」北口 東京メトロ南北線「駒込駅」5番出口 各徒歩5分
- ◆受講料 一般:3,000円 香友会年会費納入会員:2,000円 本学学生 500円
- ◆定員 150名(申し込み先着順)

## 《専門家講座》申し込み方法および受講料の納入方法

### ① 申込用紙を送付

下記の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAX または郵送にて **女子栄養大学香友会事務局** 宛に送付してください。\* 申込用紙を受領した順から、正式な申し込み受付とさせていただきます。

### ② 受講料を納入

下記のいずれかの方法で受講料を納入してください。振込用紙は送付いたしません。

郵便振替	口座記号番号) 00500-0-93496      加入者名) 一般社団法人女子栄養大学香友会 ※郵便局備え付けの払込取扱票をご利用ください。 ※通信欄に「第3回専門家講座」とご記入ください。
銀行振込	三菱UFJ銀行 駒込支店      シヤ) ジョシエイヨウダイガクコウユウカイ 口座番号) 普通1102615      口座名義) 一般社団法人女子栄養大学香友会

\* 申込用紙送付後、1週間以内に納入してください。満席時のみ香友会事務局からご連絡いたします。

\* キャンセルによる返金(手数料本人負担)は開催10日前までとし、その後の返金はいたしかねます。

### ③ 受講証を受け取る

入金を確認次第、領収証をかねた受講証をお送りいたします。

申し込み・問い合わせ先 **女子栄養大学香友会事務局**

〒350-0214 坂戸市千代田 3-18-21 香友会館内      TEL 049-288-0345・0543 / FAX 049-282-3110

E-mail koyukai@eiyo.ac.jp      URL <https://www.eiyo.ac.jp/koyukai/>

女子栄養大学香友会主催《専門家講座》

## 申 込 用 紙

～動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2017®

フリガナ			
氏名			
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail		その他連絡先	
勤務先(※)	(名称) (所在地)	(職種)	
香友会会員	香友会ID(学生は学籍番号)		
本学学生	卒業学校年		
記入欄	2018年度年会費	納入済 ・ 未 ・ 同時に納入	(いずれかに○印)
納入金額 該当欄に☑	<input type="checkbox"/> 一般                    3,000円 <input type="checkbox"/> 年会費納入会員      2,000円 <input type="checkbox"/> 本学学生                    500円	納入方法 該当欄に☑	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 郵便局 <input type="checkbox"/> 香友会窓口 ※当日入金不可
<p>～香友会会員の方へ～</p> <p>香友会会員(本学卒業生)で2018年度年会費を納入された方は受講料が割引(2,000円)になります。会員で2018年度年会費未納の方は、同時にお振込可能です。(年会費:3,000円)</p> <p>※振込用紙通信欄に「第3回専門家講座・年会費」とご記入ください。</p>			
通信欄			

◎ 勤務先(※)は講座内容の参考にさせていただきます。差支えのない範囲でご記入ください。

◎ ご記入いただきました内容は受講証の発行、受付名簿の作成及び今後の講習会のご案内のみに使用します。

FAX : 049-282-3110