

出張健康づくり講座（地域健康相談・健康講座）開催申込書

平成 年 月 日

（あて先）富士見市健康増進センター所長

申 込 者

（団 体 名）

（代表者氏名）

住 所

電 話 番 号

出張健康づくり講座を開催したいので、下記のとおり申込みます。

記

|           |  |
|-----------|--|
| 希望日時      | 平成 年 月 日 ( )<br>実施時間： 時 分～ 時 分<br>受付時間： 時 分～ 時 分   |
| 開催場所      |  |
| 希望講座      | <p>ご希望のメニューに○をつけてください。</p> <p><b>【測定項目】</b>                      <b>【講話内容】</b></p> <p>( ) 血圧測定                      ( ) 毎日の健康づくり</p> <p>( ) 体力測定                                      ～健康長寿サポーターになろう～</p> <p>※握力、片足立ち測定など ( ) 知って得する高血圧症</p> <p>( ) その他                      ( ) あなたの骨は大丈夫？コツコツためよう骨の元気!!</p> <p>[                                      ] ( ) あなたの検診結果は大丈夫？</p> <p>( ) 個別健康相談</p> <p>( ) その他[                                      ]</p> |
| 参加予定人数    | _____ 人 参加者年齢層 20～40・50・60・70・80歳代以上   |
| 周知媒体準備の有無 | <p>周知媒体の準備： 必要 ・ 不要</p> <p>チラシ _____ 部 (回覧： あり ・ なし )</p> <p>ポスター (A3) _____ 部</p> <p>(上記媒体締切：平成 年 月 日)</p>  |
| 備 考       | 講座で特に聞きたい、知りたいことがありましたらご記入ください。  |

○出張健康づくり講座 申込に関するお願い

- ・使用する備品等（スクリーン・プロジェクター・マイク等）については、開催者をご準備ください。準備できないもの等については、ご相談ください。
- ・健康づくり講座についての謝礼・交通費・資料作成に要する費用等は無料です。また、飲食物等の準備の必要もありません。ただし、施設借上料（当該施設の備品使用料を含む）、講座に必要な原材料等に係る費用は、開催者の負担とします。