

なっぴい健康出前講座申込書

年 月 日

健康課長あて



シンボルマーク「なっぴい」

申込者 団体等の名称
 代表者氏名
 住 所
 電 話
 F A X
 担 当 者
 連 絡 先 電 話

次の事項により申し込みます。

希望するテーマ・内容	テーマ <input type="checkbox"/> 栄養・食生活 <input type="checkbox"/> 身体活動・運動 <input type="checkbox"/> 生活習慣病 <input type="checkbox"/> がん対策 <input type="checkbox"/> こころの健康 <input type="checkbox"/> アルコール対策 <input type="checkbox"/> たばこ対策 <input type="checkbox"/> 歯と口の健康づくり対策 <input type="checkbox"/> 感染症予防と病気の理解		
	内容・タイトル名		
実施希望年月日・時間 (場合によっては調整させていただきます)	第一希望： 年 月 日 () : ~ : 第二希望： 年 月 日 () : ~ :		
開 催 場 所			
対 象 者		予定参加人数	約 人
出前講座に併せて実施される行事等があればその内容			

- * 申込書送付前(約2か月前)に保健センター又は健康課へ連絡をお願いします。
- * 1施設・団体等で、年間2回または2分野までとさせていただきます。
- * 専門職(保健師・管理栄養士・看護師等)を配置している事業所・職場においては、内容によりお受けできない場合があります。