

健康づくり出前講座申請書

申請日	令和	年	月	日
申請者、 団体				
連絡先	(氏名) _____ (住所) _____ (電話) _____ (ファクス) _____			
開催日時	(第1希望) <input type="checkbox"/> 年 月 日 () : ~ : (第2希望) <input type="checkbox"/> 年 月 日 () : ~ :			
会場 市の施設の場合、* 欄は記入不要	(名称) _____ * (所在地) _____ * (電話) _____			
テーマ 該当する ものに 1つ〇を つけて ください	A	感染症予防について (インフルエンザ等)		
	B	災害時の健康 (運動、食事、口腔ケア)		
	C	熱中症予防と対応の仕方について	D	食中毒予防
	E	ラジオ体操の正しいやり方	F	未病について
	G	65歳からの食事と栄養	H	バランスのよい食事
	I	食育	J	減塩の工夫
	K	歯と口の健康	L	がん検診について
	M	ゲートキーパー研修 (自殺対策)	N	こころの健康
	O	生活習慣病予防について	P	健康診断結果の見方
	Q	その他 ※具体的な内容を () 内にご記入ください。 ()		
参加予定 者情報	参加予定人数 _____ 人			
	参加予定者の中で最も多い世代に〇をつけてください。 ①~30代 / ②40代~50代 / ③60代 / ④70代 / ⑤80代 / ⑥90代以上			
備考				

*ここから下は記入しないでください

専門職供覧

開催日	当日担当者
-----	-------

受領印
