（様式１）

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） □　　年　月　日（　）　：　～　： （第２希望） □　　年　月　日（　）　：　～　：
会　場 市の施設の場合は、＊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	認知症について （認知症サポーター養成講座）	R	フレイル予防と健康寿命
S	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	

事務処理欄　＊ここから下は記入しないでください。（Q・R については地域共生係へ依頼）

受付日	令和　　年　　月　　日	受付者	
開催日時	月　　日	講師	

専門職供覧（講師未定時）

公用車予約　（　　）