

「出前健康講座」申請書

申請者 団体等の名称：

代表者氏名：

住 所：

次のとおり申請します。

実施希望年月日 (調整をお願いする 場合があります)	第1希望	年	月	日	曜日(	時	分～	時	分)
	第2希望	年	月	日	曜日(	時	分～	時	分)
	第3希望	年	月	日	曜日(	時	分～	時	分)
参加予定人数	人								
受講対象者 (該当箇所に○)	●性別は(男性が多い、女性が多い、男女半々ぐらい) ●年齢は主に(20～30歳代、40～50歳代、各年齢幅広い)								
開催場所									
希望する講座内容 (講座 No.に○)	講座	No	内容						
	からだ	①	からだを知ろう						
		②	からだをみえる化						
	運動	③	仕事の合間にできる運動						
	歯	④	歯周病は大丈夫						
	食事	⑤	体が喜ぶかしこい食べ方						
こころ	⑥	働く人のこころの健康							
講座に併せて行う行事 等があればその内容									
業務内容 (該当箇所に○)	身体を動かす仕事中心		デスクワーク中心						
	その他()								
担当者 連絡先	日勤中心		交代制勤務(何交代制:)						
	所属:		氏名:						
	TEL: ()		-						
	FAX: ()		-						
E-Mail:									

申込・問合せ先：飯田市役所保健課 保健指導係

〒395-8501 飯田市大久保町 2534 番地 飯田市保健センター

TEL：0265-22-4511 (内線 5534) FAX：0265-22-4884 E-Mail：hoken@city.iida.nagano.jp

※お申込みは、開催日の1か月前までにお願ひ致します。健康運動指導士による講座をご希望の場合は、開催日の3か月前までにお申し込みください。