令和　　年　　月　　日

飯　田　市　長　　様

「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。

<table>
<tr><td>実施希望年月日
（調整をお願いする場合があります）</td><td colspan="3">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）</td></tr>
<tr><td>参加予定人数</td><td colspan="3">人</td></tr>
<tr><td>受講対象者
（該当箇所に◯）</td><td colspan="3">●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）</td></tr>
<tr><td>開催場所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="8">希望する講座内容
（講座 No.に◯　）</td><td>講座</td><td>No</td><td>内容</td></tr>
<tr><td rowspan="2">からだ</td><td>①</td><td>からだを知ろう</td></tr>
<tr><td>②</td><td>からだをみえる化</td></tr>
<tr><td>運動</td><td>③</td><td>仕事の合間にできる運動</td></tr>
<tr><td colspan="2">健康運動指導士の講座</td><td>希望する　・　希望しない</td></tr>
<tr><td>歯</td><td>④</td><td>歯周病は大丈夫</td></tr>
<tr><td>食事</td><td>⑤</td><td>体が喜ぶかしこい食べ方</td></tr>
<tr><td>こころ</td><td>⑥</td><td>働く人のこころの健康</td></tr>
<tr><td>講座に併せて行う行事等があればその内容</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">業務内容
（該当箇所に◯）</td><td colspan="3">身体を動かす仕事中心　　デスクワーク中心
その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">日勤中心　　交代制勤務（何交代制：　　）</td></tr>
<tr><td>担当者
連絡先</td><td colspan="3">所属：　　氏名：
TEL：　（　　）　　－
FAX：　（　　）　　－
E-Mail：</td></tr>
</table>

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か月前までにお願い致します。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。