

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。

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)
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	からだを見える化！							
	運動	③	仕事の合間にできる運動							
	健康運動指導士の講座		希望する ・ 希望しない							
	歯	④	よく噛んで仕事の効率UP！							
	栄養	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								
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										
講座に併せて行う行事 等があればその内容										
過去の利用の有無	初めて 利用したことあり(令和 年)									
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	所属：		氏名：							
	TEL：	()	—							
	FAX：	()	—							
	E-Mail：									

申込み・問合せ先：飯田市 健康づくり推進室 保健指導係

〒395-8501 飯田市大久保町 2534 番地

TEL：0265-22-4511 (内線 5534)

FAX：0265-22-4884

E-Mail：kenkou@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。