

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 (希望順位欄へご希望の テーマの順に1から3の 数字をご記入ください。)	希望順位	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 (該当箇所を○)	●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 (該当箇所を○)	身体を動かす仕事中心 デスクワーク中心 その他 ()										
	日勤中心 交代制勤務 (何交代制：)										
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。