

ヘルシー出前講座申込書（一般用）

（宛先）保健予防課長

以下のとおり申込みします。

申込日 年 月 日

団体名または講座名		
担当者	ふりがな 氏名	
	連絡先	秋田市 電話番号（携帯可） — —
開催日時 ※5月～3月 月～金（祝日除く） 9:30～16:30	<第1希望>	午前・午後 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分
	<第2希望>	午前・午後 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分
会場		
内容 (※この中から一つ選び○で囲んでください。講話時間は概ね1時間です。)	(1) 知って得するがん予防 (2) 今が始め時！生活習慣病予防 (3) フレイル予防でいつまでも元気に！ (4) 頭も体もイキイキ！認知症予防 (5) 健康長寿のための食生活 (6) 防ごう！生活習慣病～食事のポイント～ (7) 覚えておきたいお口の話（歯周病・虫歯の話） (8) 口の働きと若返り健康法（お口の体操含む） ※（1）～（4）の講話内容に希望があれば軽体操を取り入れることも可能です。	
参加者予定者の 年代・人数	歳代～	歳代 名

<申込みにあたっての注意事項>

- ・実施を希望する日の2か月前までに郵送、FAX、メールでお申込みください。
- ・業務の関係でご希望どおりの対応ができない場合もありますので、予めご了承ください。申込書受理後、保健予防課担当者からご連絡します。
- ・同じ団体が、同一年度内に複数回申し込むことはご遠慮ください。
- ・公の秩序を乱したり、政治・宗教または営利を目的とした催しなどは申込みができません。
- ・回答文書が必要な場合はお申し出ください。

<申込み・連絡先>

〒010-0976 秋田市八橋南一丁目8-3 秋田市保健所 保健予防課 健康・栄養担当
 電話：018-883-1178 FAX：018-883-1173
 E-mail：ro-hlpr@city.akita.lg.jp

【事務処理欄】 ※記入不要

従事日	年 月 日（ ）
従事者名	