

ヘルシー出前講座申込書（職場用）

（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

職場名		
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) メタボにならない！ヘルシー食生活 (4) 噛める口でアンチエイジング ～口のお手入れ+αで健口に～ (5) 毎日の生活に取り入れたい運動習慣（運動実技あり） (6) たばこと健康 ～喫煙による健康被害と受動喫煙防止対策～	
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>

- ・この申込書は職場単位での申込み用です。それ以外の方は、一般用をご利用ください。
- ・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。
- ・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	（ ）