

住 所 南砺市

団 体 ・ グループ名

代表者名

日中の連絡先

「健康出前講座」申込書

「健康出前講座」を下記のとおり申し込みます

希望の日時		令和 年 月 日 ()		
		午前・午後 時 分から 分間		
場 所				
対象者	参加者数	約 名 (男性: 名、女性: 名)		
	参加者の年代	～ 歳代		
	団体の種類	⇒○をつけてください⇒ 青年会 ・ 壮年会 ・ 婦人会 ・ 社員 ・ 自治振興会 その他 ()		
	参加者の状況 ※わかる範囲でお答えください。	<ul style="list-style-type: none"> ・ 肥満の人が多 ・ コレステロールや中性脂肪が高い人が多い ・ 血圧が高い人が多い ・ 血糖値が高い人が多い ・ その他 () 		
開催の目的・あわせて行う事業名		定例会 ・ 総会 ・ 部会 ・ 研修会 その他 ()		
希望する内容	↓下記に○をつけてください。	テーマ		
		①知っておきたい！市の健康課題と解決方法		
		②健康診断結果から自分のからだを振り返ろう！		
		③血管の若返りには食事と運動	1つを選んで○をつけてください。	<input type="checkbox"/> 血管年齢測定 <input type="checkbox"/> ベジチェック
		④ピンポイント健康改善	1つを選んで○をつけてください。	<input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 高血糖 <input type="checkbox"/> 脂質(コレステロール)
		⑤あなどれません！「メタボリックシンドローム」		
		⑥守ろう 支えよう こころの健康「こころの健康について考えませんか」		

※希望日の1か月前までに「健康出前講座申込書」を提出ください。

問い合わせ・申込先 南砺市健康課 健康増進係

TEL:0763-23-2027 FAX:0763-82-4657(FAXでの提出可能)