

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) | | |
| | 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・老人会 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、中性脂肪などが高い人が多い ・血圧が高い人が多い ・血糖値が高い人が多い ・その他 () | | |
| 企画した目的または同時に実施する事業名 | | 定例会・総会・部会・研修会・サロン その他 () | | |
| 希望する内容 | ↓下記に○をつけてください。 | テーマ | | |
| | | ①南砺市の健康課題と解決方法は？ | | |
| | | 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 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 高血圧 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 高血糖 |
| | ④ピンポイント健康改善 | | <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 南砺市役所 健康課 健康増進係

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