

別記  
様式第1号

出前健康講座申請書

(あて先) 佐倉市長

年 月 日

団体名  
代表者 氏名  
住所  
電話番号

下記の内容で、出前健康講座を申し込みます。

希望日時	第1希望 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分 第2希望 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分 第3希望 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分	
会場		
参加人数	約 人(内訳:40歳以下 人、40~64歳 人、65歳以上 人、75歳以上 人)	
目的		
希望する教育内容	希望するメニューの太枠に○をつけてください。(2つまで組合せ可)	
	<input type="checkbox"/> A 生活習慣病予防	<input type="checkbox"/> B 知ることから始めるフレイル予防講座
	<input type="checkbox"/> C 身体活動・運動	<input type="checkbox"/> D 栄養・食生活
	<input type="checkbox"/> E 食育健康推進員の講座	<input type="checkbox"/> F 歯の健康
	<input type="checkbox"/> G ストレスとこころ	<input type="checkbox"/> H たばこと健康
職場団体	<u>企業・事業者など職場団体による申請の場合は、以下の項目についてもご回答ください。</u> 【規模】 約 人(うち、佐倉市在住 人) 【産業医の有無】 有 ・ 無 【産業保健師の有無】 有 ・ 無 【健康に対する取組(健康宣言、健康経営の取組、社内での健康づくり活動等)】 ( )	

※申請書は、希望日の1か月前までをお願いします。

(担当) 佐倉市健康推進部健康推進課  
成人保健班 塩田・北村  
TEL : 043-312-8228  
FAX : 043-485-6714  
メール : kenkousuishin@city.sakura.lg.jp