様式１

**なっぴい健康出前講座申込書**

　　年　　　月　　　日

長　野　市　長　あて

申込者　団体等の名称

代表者氏名

住 所

電 話

Ｆ Ａ Ｘ　　

**シンボルマーク　「なっぴい」**

担 当 者

連 絡 先 電 話

次の事項により申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望するテーマ・内容 | **テーマ**  □栄養・食生活　　□身体活動・運動　　□生活習慣病　　　　□がん対策  □こころの健康　　□アルコール対策　□たばこ対策  □歯と口の健康づくり対策　□感染症予防と病気の理解 | | |
| 内容・タイトル名 | | |
| 実施希望年月日・時間  (場合によっては調整させていただきます) | 第一希望：　　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：  第二希望：　　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： | | |
| 開　催　場　所 |  | | |
| 対　象　者 |  | 予定参加人数 | 約 　 　　　人 |
| 出前講座に併せて実施　される行事等があれば　その内容 |  | | |

* 申込書送付前（約２か月前）に保健センター又は健康課へ連絡をお願いします。
* １施設・団体等で、年間２回または２分野までとさせていただきます。
* 専門職（保健師・管理栄養士・看護師等）を配置している事業所・職場においては、内容により

お受けできない場合があります。