２０２４年度　健康づくり応援隊　申込書

年　　月　　日

豊岡市健康増進課長　様

＜申し込み者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 行政区／地域コミュニティ |  |
| 団体名 |  |
| 連絡先 | 氏名： |
| 住所：〒　　　－　　豊岡市 |
| 電話： |

下記の通り教室を開催しますので、講師の派遣をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体種別（○を記入） | ①行　　政　　区　　：　サロン・老人クラブ・その他（　　　　　　　　　）②地域コミュニティ　：　③そ　　の　　他　　：  |
| 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 |
| 希望内容 | 第１希望：第２希望： |
| 開催場所 | 会場名：所在地： | □和室（椅子あり　　椅子なし）　　　　　　　　　　　　　　　□洋室（椅子あり　　椅子なし） |
| 対象及び人数（数字を記入） | 39歳以下 | 40～64歳 | 65～74歳 | 75歳以上 | 合計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| その他 | 健康相談の実施（　有　　無　） |

※１教室につき、１枚提出してください。

※ この申込書はホームページからもダウンロードできます。

＜健康増進課記入欄＞

 □スケジュール表入力済　　　　 □出務担当調整済（　　　　　　　　　　　）

 □利用回数（　　　）回目　　　 □決定通知発送日（　　 　　　 　　 ）

 □玄さん実施（　有　無　） □講師依頼文書発送日（　　　　　　　　　）