

講師派遣(健康づくり講座・各種指導)申込書

申込日 年 月 日

公益財団法人 長野県健康づくり事業団 理事長 宛

下記のとおり講師派遣を申込みます。

{ A 健康づくり講座 ・ B 各種指導 }

お 申 込 み 者	事業所(団体)名		
	ご担当部署・氏名	氏名	
	住 所	〒	
	T E L ・ F A X	TEL	FAX
	E - mail	@	

希 望 日 時	第 1 希 望	月 日	年 月 日 ()
		時 間	時 分 ~ 時 分
	第 2 希 望	月 日	年 月 日 ()
		時 間	時 分 ~ 時 分
会 場 等	行事・イベント名		
	会 場 名		
	会 場 住 所	〒	
	T E L		
依 頼 内 容	予 定 人 数	名 (男性 名 ・ 女性 名)	
	A 健康づくり講座	☐ ①保健講座 ☐ ②栄養講座 ☐ ③運動講座	
	B 各 種 指 導	☐ ④保健師 ☐ ⑤管理栄養士 ☐ ⑥健康運動指導士	
	希 望 内 容 連 絡 事 項 等		

- ※1 ご要望などありましたら、具体的な内容についてお知らせください。
 ※2 別途掲載の「個人情報の取り扱いについて」をご確認頂き、お申込みください。
 ※3 傷害保険などについては主催者様にて準備をお願いします。

申込書送付先

FAX 026-286-6412

※FAX送信の前に下記へご連絡ください。

健診・健康づくり課 健康づくり係

TEL 026-286-6402