

講師派遣(健康づくり講座・各種指導・体力測定)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 ・ C 体力測定 }

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		
	C 体 力 測 定	☐ ⑦運動機能検査(THP)		☐ ⑧身体機能測定(エイジフレンドリー)		
		当日アドバイス ☐ あり ☐ なし		※21名以上は健康運動指導士2名派遣となります		
希 望 内 容 連 絡 事 項 等						

お申込みのきっかけを 教えてください	☐ ホームページをみた	☐ 過去に依頼した	☐ 紹介[
	☐ チラシをみた	☐ 毎年依頼している	☐ その他[

- ・ 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。
- ・ ホームページ掲載の「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。
- ・ 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