働き盛りの健康出前講座　申込書

令和　　年　　月　　日

**岩手県釜石保健所保健課**　あて

　　F A X　0193-25-2294

　　E-mail CC0008＠pref.iwate.jp

事業所名

住 　　所

電 　　　　話

代表者職・氏名

担当者職・氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 第１希望　令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分  第２希望　令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 会　場 |  |
| 参加予定人数 | 人 |
| 希望内容 | １　生活習慣病予防（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２　望ましい食生活（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ３　たばこと健康（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ４　こころの健康（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ５　感染症予防（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ６　健康度見える化！体験（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　　考 | 【事業所で準備可能な物品】  プロジェクタ-　・　スクリーン　・　パソコン |