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 |