

# 健康教育出前講座申込書

申込日：平成 年 月 日

<b>グループ名</b> (高齢者サロンの登録 有・無)	参加 予定 人数	<b>名</b> (男性 名・女性 名) 年代： 歳 ~ 歳	
<b>依頼日時</b> ※申込日の2ヶ月 後以降の日時	<b>第一                  希望日時</b>	平成 年 月 日 ( ) 時間 : ~ :	
	<b>第二                  希望日時</b>	平成 年 月 日 ( ) 時間 : ~ :	
<b>場所</b>	<b>会場名：</b> <b>地域：</b> 使用形態： 椅子 ・ 机 ・ 畳 駐車場： 有 ・ 無 (駐車場所： )		
<b>連絡先</b>	<b>氏名：</b>	<b>電話番号：</b> 当日連絡番号：	
<b>依頼目的</b>	(なぜ健康教育の機会を持つと思ったのですか?)		
<b>依頼内容</b> *①または②のご 希望内容をお選び ください。 (※当日の出務者 は、内容により決定 します。)	<b>①保健師 (健康講話 ・ 個別の健康相談 ・ 測定(血圧・体重・腹囲)                  運動実技 ・ 健康展示)</b> <b>②栄養士 (栄養講話 ・ 個別の栄養相談 ・ 栄養展示)</b> <b>具体的な内容</b> (例：健診結果説明 (血圧・LDL コレステロール・糖尿病)、歯、骨粗しょう症、 女性の健康、〇〇の病気、食事バランス、調理方法、レシピ、筋トレ体操、等)		
<b>過去の利用</b>	<b>なし ・ あり</b> (時期：平成 年頃 (内容：		

問合せ先：宇治市 健康生きがい課 健康づくり係 電話 22-3141 (代表)