

# 健康教育出前講座申込書

申込日： 年 月 日

グループ名  (高齢者サロンの登録 有・無)	参加 予定 人数	名  (男性 名・女性 名) 年代： 歳 ~ 歳	
		第一 希望日時	年 月 日 ( ) 時間 : ~ :
依頼日時  ※申込日の2ヶ月 後以降の日時	第二 希望日時	年 月 日 ( ) 時間 : ~ :	
場所	会場名： 使用形態： 椅子 ・ 机 ・ 畳 駐車場： 有 ・ 無 (駐車場所： )		地域：
連絡先	氏名：	電話番号：  当日連絡番号：	
依頼目的	(なぜ健康教育の機会を持つと思ったのですか?)		
依頼内容  *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 …個別健康相談 ・ 測定(血圧・体重・腹囲) ・ 運動実技</b>  <b>②栄養士 …個別栄養相談 ・ 栄養講話</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)		
過去の利用	なし ・ あり (時期： 年頃 (内容：		

問合せ先：宇治市 健康づくり推進課 地域企画係 電話 0774-20-8793(直通)