

いきいき健康課 出張講座 申込書

申請日: 年 月 日 受付

申込団体名												
団体 代表者	氏名											
	電話番号											
	メールアドレス											
希望 日時	第1希望日・時間	令和	年	月	日 ()	時	分	～	時	分		
	第2希望日・時間	令和	年	月	日 ()	時	分	～	時	分		
	第3希望日・時間	令和	年	月	日 ()	時	分	～	時	分		
講座時間		分程度を希望										
希望講座 (番号を 記載)	第1希望		1. フレイルを予防しよう 2. eスポーツ体験 3. 高血圧予防について知ろう 4. 骨粗しょう症予防 5. 熱中症と脱水症 6. 転倒・尿失禁予防									
	第2希望		7. 口の中の健康 8. 健康な腸の話 9. 地域包括支援センター相談会 10. 人生会議のすすめ方 11. 日常生活の工夫・ヒント 12. 認知症を知ろう									
	第3希望		13. いきいき百歳体操 14. 体組成測定 15. ラジオ体操 16. 健康のススメ～健康はしもと21(橋本市健康増進計画第2次)～ 17. その他()									
参加予定人数		～ 人										
参加者の年齢層・特徴												
開催(予定)場所		(正座 ・ 椅子 ・ 土足 ・ スリッパ)										
開催(予定)場所の設備												
市側の準備物												
調整の優先順位		候補日を優先 希望の講座内容を優先										
特記事項												