［申込の流れ］

①保健センターに相談シートを提出 → ②保健センターまたは、はんなん健康応援プラン事務局から連絡 → ③テーマ・内容、日程調整等を行う → ④当日、講座開催

出張健康講座相談シート

年　　月　　日

阪南市健康福祉部
健康増進課長 様

団体名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者連絡先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※上記の個人情報につきましては、出張健康講座推進/実施の目的に限り、「はんなん健康応援プラン事務局」（市の委託事業者）と情報共有します。第三者に提供することはありません。

◆出張健康講座の講師派遣について、次のとおり申込みます。

希望日時	①令和　年　月　日、　時～　②令和　年　月　日、　時～ ※上記、①②の希望に添えなかった場合に日程調整の参考にしますので、ご記入ください。 希望曜日（　　）曜日、[　午前 ・ 午後　]	
実施場所	名称	
	所在地	
希望内容 ※【メニュー例】を参考にご記入ください。講師の都合がつかない場合は、内容調整をお願いすることがあります。	【メニュー例】・生活習慣病予防（高血圧症、脂質異常症、糖尿病など）・メタボ予防・健診結果の見方と活用・食生活改善・睡眠 ・お口の健康（口腔ケア）・歯周病・認知症・加齢性難聴・熱中症・フレイル予防・転倒骨折予防・骨粗しょう症 ・ロコモ予防・ノルディックウォーキング・インターバル速歩・肩こり・膝-腰痛・体力測定・はんなん体操など	
参加人数	合計　　人（資料等の準備のため、想定最大数をご記入ください）	
備考 【市役所記入欄】	□駐車場【有（　　台）・無（駐車場所　　）】 □スクリーン【有・無】　□マイク【有（ﾊﾝﾄﾞ・ﾋﾟﾝ・ﾍｯﾄﾞｾｯﾄ）・無】 □椅子の使用【可・不可】　□机【有・無】 □会場の広さ　運動可・不可 □上靴の持参（運動の場合伝える） □水分補給用ドリンクの持参（特に運動がある場合は必須） ＜参加者属性＞※年齢はメイン層に◯印も記入 □39 歳以下　□40 歳代　□50 歳代　□60 歳代　□70 歳代　□80 歳以上 □女性のみ　□男性のみ　□女性が多い　□男性が多い　□同数程度 ＜実施者＞ □健康増進課　□プラン事務局　□その他（　　） □ノート PC 予約 □プロジェクター予約 □スクリーン予約 □マイク予約 □車予約 □スタッフ手配	
提出先	〒599-0203 阪南市黒田 263-1 健康増進課 FAX：072-471-9868 e-mail: kenkou-z@city.hannan.lg.jp	



R7.5