職場の健康づくり出前講座　申請書

令和　　年　　　月　　　日

佐世保市保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 | 〒佐世保市 |
| 電話番号 |  |

職場の健康づくり出前講座の利用を次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望講座（いずれかに〇） |  | ①生活習慣病の予防（がん・血圧・慢性腎臓病など） |
|  | ②お口の健康づくり（ブラッシング指導、歯周病と全身の関わり） |
| 希望日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　　曜日） |
| 希望時間 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：　　　　　　　　　　～　　　　　　　　　　　： |
| 開催場所 |  |
| 予定参加人数 |  |
| 業種（あてはまるものに○） |  | 農業 |  | 漁業 |  | 建設業 |  | 製造業 |
|  | 運輸・郵便業 |  | 電気・ガス・水道業 |  | 金融・保険業 |  | 不動産業 |
|  | 卸売・小売業 |  | 宿泊・飲食サービス業 |  | そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 準備できるものがあれば〇 | 　 | パソコン |  | プロジェクター　　　 |  | スクリーン |

お願い)・講座の開催は、原則平日の午前10時～午後５時としていますが、時間帯についてはご相談下さい

・開催希望日の**１か月前まで**に下記のいずれかの方法で**健康づくり課**へお申し込み下さい

提出方法）FAX　：　0956-24-1346

　　　　　　　　　メール：　kenkou@city.sasebo.lg.jp

　　　　　　　　　窓口持参：〒857-0042　佐世保市高砂町5-1　すこやかプラザ５階