

# 健康チャレンジ申込書

(申し込み方法)

①健康増進課へ電話をし、テーマ、実施日、実施時間の相談をお願いします。

②実施日が決まったら、上記申込書に記入してメール、FAXなどでご提出ください。

※太枠内をご記入ください

申込者	氏名				
	住所	横須賀市			
	電話	( )			
	メールアドレス				
希望日時①	日付	令和	年	月	日 ( )
	時間	時	分	～	時 分
希望日時②	日付	令和	年	月	日 ( )
	時間	時	分	～	時 分
事業所名					
団体の年齢構成		対象者人数	人		
会場		駐車場	なし あり( )		
テーマ	<input type="checkbox"/> 歯と口の健康づくり教室（講義、お口の体操等実技） <input type="checkbox"/> 健康増進（生活習慣病予防の生活・食事講義、運動実技、調理実習） <input type="checkbox"/> その他 ＊同じ分野での重複受講はできません				
連絡事項					
以前の申込み状況	受講あり・受講なし				
当日の担当者		受付日		受付者	
体重計	台	血圧計	台		
確認事項	<input type="checkbox"/> 配車予約( 済・未 ) <input type="checkbox"/> スケジュール入力( 済・未 ) <input type="checkbox"/> 申込者への連絡( 済・未 )				

\*詳しい内容や実施時間など、お気軽にお問合せください。なお、講師料、お心遣い等は一切不要です。

横須賀市民生局健康部健康増進課  
 TEL046(822)8135 FAX046(822)4302  
 E-mail :kyoushitsu-  
 hchp@city.yokosuka.kanagawa.jp