

上山市役所健康推進課健康増進係 宛

申 込 者	企業名	
	住所	〒
	電話番号	
	担当者 (職・氏名)	

「健康づくり応援講座(事業所等)」申込書

みだしのことについて、次の通り申し込みます。

希望内容	<input type="checkbox"/> フットケア編 (足の健康) <input type="checkbox"/> 口腔編 (お口の健康) <input type="checkbox"/> 運動編 (からだを動かす) <input type="checkbox"/> 栄養編 (野菜) <input type="checkbox"/> 栄養編 (食事) <input type="checkbox"/> こころと休養編 (ストレスマネジメント) <input type="checkbox"/> こころと休養編 (心のゲートキーパー養成講座) <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> その他 () <small>※上記メニューは一例です。ご希望の内容がある時はご相談ください。</small>
開催期日	<p style="text-align: center;">令和 年 月 日 ()</p> <p style="text-align: center;">午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分</p> <small>※令和9年2月末までで計画をお願いいたします。 日時は、講師の都合で変更になる場合があります。</small>
開催場所	
人 数	
そ の 他	

申込み〆切：令和8年5月29日(金) (検討中の場合もその旨ご連絡ください)

※講師の調整が必要なため、遅くとも開催希望日2か月前までに、ご提出ください。

【送付先】

上山市健康推進課 健康増進係 保健師 富澤 真紀

メール m.tomizawa@city.kaminoyama.yamagata.jp

FAX 672-8522