



# 『健康情報定期便』『出前講座』申込書

★ FAX 送信 0584-74-9334

✉ メール送信 c22703@pref.gifu.lg.jp

会社名	
住所	
連絡先 (TEL)	
担当者	部署:
	担当者氏名:

## ■健康情報定期便 (該当箇所に☑を入れてください)

- 「ミナモの食卓メモ」を希望します
- 「あなたを守る。家族を守る。たばこ対策定期便」を希望します

下記にご記入願います

送付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 (紙媒体)
	<input type="checkbox"/> A4サイズ <input type="checkbox"/> A5サイズ <input type="checkbox"/> メール (電子データ) <input type="checkbox"/> メールアドレス: _____

## ■保健師、管理栄養士、歯科衛生士等による出前講座 (該当箇所に☑を入れてください)

- 出前講座を希望します

下記にご記入願います

希望講座 ※複数選択可能	<input type="checkbox"/> 生活習慣病予防 <small>・高血圧、糖尿病、脂質異常症等の生活習慣病予防                  ・健診結果の見方、活かし方</small>	<input type="checkbox"/> SAT システム※を用いた 体験型食育講座 <small>※2025.春号チラシ参照</small>
	<input type="checkbox"/> たばこ健康 (禁煙・受動喫煙対策)	<input type="checkbox"/> 歯と口腔の健康づくり
希望日時	第1希望: 月 日 ( ) 午前・午後	第2希望: 月 日 ( ) 午前・午後
参加人数	人	
留意事項	西濃地域の事業所に限ります。講師料、資料代など経費は不要です。 会場を借用される場合は、申込者様でご用意ください。 受付後、ご担当者様と打ち合わせをさせていただきます。 日程調整の都合によりご希望に添えない場合もありますので、お早目にご相談ください。	