**［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

　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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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（ハンド・ピン・ヘッドセット）・無】  □椅子の使用【可・不可】　　□机【有・無】  □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  □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（　　　　　　　　　　　　　　　　）  R7.5 | |