健康づくり事業 申し込みフォーム

この用紙を下記宛てに FAX またはメールで送信お願いいたします。
折り返しこちらから連絡させていただきます。

<table>
<tr><td colspan="2">事　業　所　名
（市 町 村）</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">ご担当者</td><td>お名前</td><td></td></tr>
<tr><td>部署</td><td></td></tr>
<tr><td>ご連絡先</td><td>TEL　（　　）
FAX　（　　）
E-mail　　@</td></tr>
<tr><td colspan="2">ご希望内容</td><td>☐健康相談

☐事後指導

☐健康講話
☐健診結果の見方　☐メンタルヘルス
☐食事バランス　☐外食・コンビニ活用術
☐その他　（　　）

☐運動セミナー
☐肩こり・腰痛予防　☐体力測定　☐メタボリック予防
☐その他　（　　）

☐特定保健指導</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>参加予定人数　　人</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>希望時期　　年　　月頃</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>その他のご希望　☐オンライン開催希望</td></tr>
</table>

FAX 送付先　022-773-0961

一般財団法人 宮城県成人病予防協会
健康増進部　担当　小幡・柴田
TEL 022-375-7115
E-Mail　s-sidou2@mygsji.or.jp