**企業(事業所)における健康づくり出前講座等申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

健康推進課長

申請者　所 在 地 東海市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

以下のとおり、申し込みます。　※該当するものに☑してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容 | * 事業所の健康度判定
* 健康応援メニュー（運動・食生活）の判定
* 出前講座　（ □ 講義形式　　□ 実践形式　）

例：○○予防のストレッチが知りたい、食生活に関することを話してほしい、女性向け、体力測定がしたい、健康に配慮した献立の調理実習をしてほしい　　　など希望する内容 |
| 実施時期 | * 具体的な時期が決まっている
* 令和　　年　　月 ～　　月頃
* 未定
* その他
 | 第１希望 | 令和　　年　　月　　日( )時　　分～　　時　　分 |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日( )時　　分～　　時　　分 |
| 第３希望 | 令和　　年　　月　　日( )時　　分～　　時　　分 |
| 対象者※ |  | 人 数 | 人 |
| 担当者 | 所属部署 |  | 氏 名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 会社情報 | 従業員数 | 人 |
| 健康保険区分 | * 健康保険組合　　□　協会けんぽ
* 国民健康保険　　□　その他（　　　　　　　　　　　　）
 |
| 備考 | その他希望すること、質問等がありましたらご記入ください |

※対象者は、年代や性別など講座を受講する対象者について記載してください。