

教室申込書(健康づくり・介護予防)

あわらし健康長寿課長 殿

申込日 : 令和 年 月 日
住所 :
代表者氏名 :
TEL :

教室希望日 : ①令和 年 月 日 ()
②令和 年 月 日 ()
午前・午後 時 分～ 時 分

場所 :

対象者 : 約 名

年齢構成 :

希望内容 : 運動講座 (希望内容 :)
栄養講座 (希望内容 :)
口腔ケア講座 (希望内容 :)
認知症予防講座 (希望内容 :)
生活習慣病対策 (希望内容 :)
在宅ケア講座 (希望内容 :)
その他 (希望内容 :)

その他 : 同日に別の内容 (例: 食事会、交流会等) が予定されていればお知らせ下さい。

問合せ先

あわらし健康長寿課 健康増進グループ 73-8023
高齢福祉グループ 73-8022