

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 :

T E L :

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