**令和７年度　伊達市　健幸づくり出前講座　申請書**

**お申し込みは、下記用紙へ記入お願いいたします。**

2. 申し込む

下記に必要事項を記入し、申込先に提出します（お電話でもOKです）。

3. 日程調整

担当から、当日の日程と内容等、

ご連絡を差し上げます。

1. 選ぶ

メニュー１～７より選ぶ

（組み合わせができる講座もあります。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請  年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　） | | | | |
| 団体名 |  | | | 新規 | * 初めて出前講座を利用する |
| 人　　数 | 名  (男性　　　　　　名・女性　　　　　名) | | | 参加者  年代 | 歳代 |
| 連絡先 | ふりがな | |  | 電話  日中連絡がつく番号 | －　　　　　　－ |
| 代表者  氏名 | |  |
| 希望  実施日 | 令和　 　 年 　　月　 　日　（　 ）  ※ご希望の日時での調整が難しい場合がございます。  その際はご相談させていただきます。 | | | 希望時間 | 午前・午後　　　　：　　～　　： |
| 会場名 | (住　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | |
| メニュー  １）下記、希望講座メニューの「□」欄に、チェックを付けてください。  ２）組み合わせをご希望の際は、１・２・３・４の中から２つ選び、チェックを付けてください。  （例）２つのメニュー組み合わせ：「２－①」30分と、「４」を30分、計60分   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **１** | ①　大切な血管を守ろう | □ | **３** | ①　歯周病を防いで健康を保とう | □ | | ②　大切な血管を守ろう　血圧編 | □ | ②　健口長寿への正しい口腔ケア | □ | | ③　大切な血管を守ろう　血糖編 | □ | **4** | 元気づくり体験をしよう | □ | | ④　認知症と生活習慣 | □ | **5** | 楽しく体を動かそう　体と脳のエクササイズ | □ | | **２** | ①　かしこい塩分の摂り方について | □ | **６** | 認知症って何？基本的な知識を学ぼう | □ | | ②　からだに合った食事について | □ | **７** | 認知症サポーター養成講座 | □ | | | | | | |
| 申込先 | | ■メニュー１・２・３ 　 健幸づくり課地域保健係（伊達市保健センター）  　 ☎ 024－576－3736　　　（FAX）024-576-3741  ■メニュー４ 高齢福祉課元気づくり係（市役所中央棟１階）  　 　　　　　　　 ☎ 024－575－1148　　　（FAX）024-576-7199  ■メニュー５・６・７ 　 高齢福祉課地域包括ケア推進係（市役所中央棟１階）  　 ☎　024－575－1125　　　（FAX）024-576-7199 | | | |
| 【事務局記載欄】 | | | | | |
| 受付日 | | 令和　　 年　　 月　 　日 　　　 　【当日の担当者名：　　　　　　　　　】  メモ欄 | | | |