

働く世代の健康づくり出前講座申込書

送付先 千葉県松戸保健所 地域保健課 行

FAX 047(367)7554

事業所名（必須）	
事業所住所（必須）	
担当者	所属部署 担当者氏名
連絡先（必須）	連絡先電話番号
業種（必須）	<input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 情報通信 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 卸売 <input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 宿泊・飲食 <input type="checkbox"/> 生活サービス・娯楽 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> その他（ ）
従業員数	※正規・非正規すべての人数
出前講座参加予定人数	
開催希望日時	第1希望 年 月 日（ 曜日） 時 ～ 時 第2希望 年 月 日（ 曜日） 時 ～ 時 第3希望 年 月 日（ 曜日） 時 ～ 時
出前講座への希望	出前講座自体の時間： <input type="checkbox"/> 1時間程度 <input type="checkbox"/> 30分程度 内容への希望：
従業員の健康管理で 気になること (自由記載)	

【連絡事項】

- ◇講座では、電源（コンセント）、プロジェクター、スクリーン（もしくは映写できる壁）が必要となります。（会場の広さによってはマイクも使用）
- ◇事前打ち合わせ、講座開催日は1台分の駐車場所が必要となります。
- ◇講座終了後は参加者の皆様にアンケート（A4用紙1枚）のご協力をお願いします。