

## 2021.4~2022.3 健康づくりのための指導者向け研修申込用紙

太枠内全てご記入ください。なお、個人情報厳重に管理いたします。

|   |   |            |        |   |   |   |
|---|---|------------|--------|---|---|---|
| ふりがな  |   | 性別         | 男      | ・ | 女 |   |
| 氏名  |   | 年齢         | 歳(申込時) |   |   |   |
|   |   | 生年月日       | 西暦     | 年 | 月 | 日 |
| 保有資格・職種など   | <input type="checkbox"/> 健康運動指導士・実践指導者 <input type="checkbox"/> 保健師・看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士<br><input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 学生 |            |        |   |   |   |
| ※下記の連絡先について、勤務先か自宅のどちらかを記入ください。所属がある場合は、名称・所属部署を必ず記入ください。 |   |            |        |   |   |   |
| 勤務先   | 名称  | 所属部署(課・係等) |        |   |   |   |
|   | 〒   | —          | 電話     | — | — |   |
|   | 住所  | FAX — —    |        |   |   |   |
| 自宅  | 〒   | —          | 電話     | — | — |   |
|   | 住所  | 携帯 — —     |        |   |   |   |

希望する研修の種類にチェックしてください。

- 1 「コース参加型」研修 →  ①見学・実習研修     ②参加体験研修     ③親子コース  
 2 「ニーズ対応型」研修

| 1 ①コース参加型「見学・実習研修」の方は参加希望日を○で囲んでください |    |       |       |    |        |        |    |        |        |
|--------------------------------------|----|-------|-------|----|--------|--------|----|--------|--------|
| コース回                                 | 時期 | 土曜コース | 木曜コース | 時期 | 土曜コース  | 木曜コース  | 時期 | 土曜コース  | 木曜コース  |
| 説明会                                  |    | 4月24日 |       |    | 8月28日  |        |    | 11月27日 |        |
| 1回                                   | 1期 | 5月1日  | 5月6日  | 2期 | 9月4日   | 9月9日   | 3期 | 12月11日 | 12月16日 |
| 2回                                   |    | 5月15日 | 5月13日 |    | 9月18日  | 9月16日  |    | 12月25日 | 12月23日 |
| 3回                                   |    | 5月22日 | 5月20日 |    | 9月25日  | 9月23日  |    | 1月8日   | 1月6日   |
| 4回                                   |    | 5月29日 | 5月27日 |    | 10月2日  | 9月30日  |    | 1月15日  | 1月13日  |
| 5回                                   |    | 6月5日  | 6月3日  |    | 10月9日  | 10月7日  |    | 1月22日  | 1月20日  |
| 6回                                   |    | 6月12日 | 6月10日 |    | 10月16日 | 10月14日 |    | 1月29日  | 1月27日  |
| 7回                                   |    | 6月19日 | 6月17日 |    | 10月23日 | 10月21日 |    | 2月5日   | 2月3日   |
| 8回                                   |    | 6月26日 | 6月24日 |    | 10月30日 | 10月28日 |    | 2月12日  | 2月10日  |
| 9回                                   |    | 7月3日  | 7月1日  |    | 11月6日  | 11月4日  |    | 2月19日  | 2月17日  |
| 10回                                  |    | 7月10日 | 7月8日  |    | 11月13日 | 11月11日 |    | 2月26日  | 2月24日  |
| 11回                                  |    | 7月17日 | 7月15日 |    | 11月20日 | 11月18日 |    | 3月5日   | 3月3日   |
| 12回                                  |    | 7月31日 | 7月29日 |    | 12月4日  | 12月2日  |    | 3月19日  | 3月17日  |

1 ②コース参加型「参加体験研修」の方は希望コースを○で囲んでください

1期 ・木曜コース ・土曜コース / 2期 ・木曜コース ・土曜コース / 3期 ・木曜コース ・土曜コース

※参加体験は、現在治療中または経過観察中の疾患をお持ちの場合、受講について主治医の承諾が必要になる場合があります。

1 ③「親子コース」の方は参加希望日を○で囲んでください

【夏期コース】7/31・8/7・8/21・8/28 / 【冬期コース】2/5・2/12・2/19・2/26

### 2 「ニーズ対応型」研修の方

ご希望の内容 ( )  
 ご希望の日程 ( )

※実施内容について電話等でご相談ください。また、別途参加者名簿等を提出いただきます。

<申込方法> 以下のいずれかの方法で、お申し込みください。

- ①ホームページ(申込みフォーム)、②FAX、③郵送(封筒に「健康づくり研修」と明記)、④持参

..... <スタッフ処理欄> .....

|     |     |     |      |   |   |   |   |
|-----|-----|-----|------|---|---|---|---|
| 受付日 | 受決日 | ( ) | 申込方法 | ① | ② | ③ | ④ |
|-----|-----|-----|------|---|---|---|---|