

# 健康づくりアドバイザー・DVD申込書

年 月 日

●事業所名

●住所 (〒 - )

●電話 ( ) -

●事業所記号 (例) 岐あああ

●連絡担当者名

ご希望の番号に○印をつけてください。

1

◆講習会 (希望講師名・テーマ)

第1希望

講師名

テーマ

第2希望

講師名

テーマ

◆希望日時

年 月 日 ( )

時 分 ~ 時 分

◆開催会場

名 称

住 所

(会場付近の地図を添付してください)

◆参加予定人数

名

うち 男性 名 ・ 女性 名

2

◆運動指導 (希望講師名・コース)

第1希望

講師名

コース

第2希望

講師名

コース

※日程調整の都合上、派遣をお引き受けできない場合もありますので、予めご了承ください

開催目的をお聞かせください。 (例) 職員研修・・

3

◆DVD貸出

- ・貸出期間は、概ね2週間程度が目安となります。
- ・1回の貸出は2本までです。
- ・貸出期間終了後は、速やかに返却してください。
- ・返却の際の送料は、ご負担願います。

◆貸出希望期間

年 月 日 ( ) から

年 月 日 ( ) まで

◆貸出希望番号

- ※講習等のご利用は、**会員事業所様**に限らせていただきます。
- ※講師の無料派遣は**1事業所につき、年1回講師1人**とさせていただきます。
- ※講習時間は**1時間程度**とさせていただきます。
- ※**10名以上の参加者を対象**といたしますので、予めご了承ください。
- ※**予算の範囲内**で行なっている事業のため、無料派遣・貸出できない場合がありますので予めご了承ください。

申込書はコピーして  
ご利用ください

この申込書にご記入のうえFAXにてお申し込みください。

**FAX.058-295-4783**