

健康づくり事業の申込書

一般財団法人 福島県社会保険協会
FAX.024-525-9312

実施を希望する事業 ※希望する項目(A~P)を○で選んでください(1枚の申込書で1回)

- 実技指導講師の派遣
A. 健康リフレッシュ体操 B. 健康ストレッチ体操
C. 健康ストレッチヨーガ D. ルーシーダットン(タイ式ヨーガ)
E. ヨーガ(初級・中級レベル) F. 太極拳
- 保健師派遣
G. 健康講話・講演等 H. 個別健康相談
- 体力測定器具の貸出
I. 握力計 J. 背筋力計 K. 肺活量計
L. ストップウォッチ M. 上腕式血圧計
N. 体組成計
- DVD・ビデオテープ(VHS)教材の貸出
O. DVD教材の貸出
(右表の希望するタイトルを○で選ぶ)
P. ビデオテープ(VHS)教材の貸出
(「ビデオ一覧表」を当協会ホームページから印刷するか、
当協会へ電話でご請求のうえ、「ビデオ一覧表」の希望する
タイトルを○印で選んで添付してください。)

DVD一覧表

- 禁煙成功への道
- 歯周病を予防しよう
- 健康診断を受けてよかった
- メタボを予防するエクササイズガイド
- エクササイズでコミュニケーション
- 貯筋運動
- はじめてのウォーキング&ジョギング
- 若々しい体をキープ!エクササイズ&ダイエット
- Good-byeストレス
- 正しく知れば怖くない がんのお話
- サイレントキラー高血圧の恐怖 専門医に聞く
- 運動で予防するメタボ
- メカニズムを学んで予防するメタボ
- 1に運動 2に食事 しっかり禁煙 最後にクスリ
- 大人のためのエンジョイスポーツライフ
- スマートダイエットのススメ
- 美しく、若々しく家庭でできるアンチエイジング
- 介護予防のための筋力向上トレーニング
- 野菜パワーでからだ元気!
- 食事バランスガイド
- 保健室からのSOS 思春期の保健対策と健康教育

実施希望日時 ※どちらか該当する方にご記入ください

■実技指導講習会・保健師派遣

・第1希望 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (分)
・第2希望 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (分)

■体力測定器具・DVD・ビデオテープ貸出

使用予定日/ 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
返却予定日/ 年 月 日 ()

会場 ※A~Hを申込むときはご記入ください

■ 会場

■ 所在地 〒

受講(利用)予定者

■ 男性 名、女性 名、計 名 受講者の平均年齢 歳(おおよそ)

上記のとおり申し込みます

年 月 日

所在地 〒 福島県

事業所名 ①

電話 - - FAX番号 - -

担当者 担当係(役職) 氏名 ①

(注) 1. 実技指導講師・保健師の派遣を希望されるときは、最寄駅から会場までの案内図(地図)を添付してください。
2. FAXで仮申込みいただいた後に、正式な申込書として原本を郵送していただきます。
3. ご利用後に「実施結果報告書」(実施通知書と一緒に送ります)をご提出いただきます。