

【申込み方法】

- ① 申込書を駒ヶ根市役所地域保健課窓口へ提出する
- ② 電話（TEL：0265-81-6695）で申込みをする
- ③ 地区担当職員へ申込み内容について電話等、連絡する

令和5年度 健康講話申込書

申込日： 年 月 日

地区サロン 通いの場名			
地区			
希望日時	月	日（ ）	時 分～ 時 分
会場			
参加人数	人	参加者の 年齢層	
代表者名 代表者連絡先	名前： 連絡先：		
健康教育内容	希望する項目に○をしてください。 1. 生活習慣病予防（特に高血圧） 2. フレイル予防 3. お口の健康・オーラルフレイル予防 4. 「心づもりノート」・人生会議 5. 認知症の理解・予防 6. 成年後見制度の活用 上記以外で希望する内容がありましたら ご記入ください。 (例) 体の動かし方、体操内容の紹介…など		
その他			

※健康教育内容の詳細は、別紙「健康講話をご活用ください!」をご覧ください。

駒ヶ根市地域包括支援センター（地域保健課内）

電話：81-6695（地区担当職員まで）