

FAX : 076-428-0831

平成30年度 第1回 「1泊2日体験型健康づくり応援セミナー」

| | | | | | |
|--------|----------|--------|-------|----|-----|
| フリガナ | | 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| お名前 | | 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 |
| ご住所 | 〒 | 電話番号 | — | — | |
| | | 携帯電話 | — | — | |
| 直近の健診日 | 平成 年 月 日 | 受診済・予定 | メール | | |

宿泊中の連絡先

| | | | |
|------|---|------|-------|
| フリガナ | | 続柄 | (例：夫) |
| お名前 | | 電話番号 | — — |
| ご住所 | 〒 | 携帯電話 | — — |
| | | メール | |

お申込み等の流れ

1. 確認事項をチェック 20～74歳である
↓ 平成28年又は29年度(30年度も可)の健康診断結果が手元にある
↓ 現在、生活習慣病等の内服中の病気はない
↓ 特定保健指導対象者、又は糖尿病予備軍である
2. お問い合わせ又は申込み
↓ 上記の事項に該当する方はお電話、又は申込み用紙をFAXする
3. 確認の連絡
↓ とやま健康パークに申込み用紙が届くと、確認の連絡があります。参加可能かどうかを選定します
4. 参加決定 締め切り日以降、参加決定案内が届きます(参加者が4名以下の場合には中止)
* 5月18日(金)以降のキャンセルは所定の費用をご負担ください

<お申込み対象外の方>

- ・アレルギー等で食事や環境に特別な配慮が必要な方
- ・アルコール依存症の方
- ・精神疾患がある方
- ・認知症で治療中の方



「特定保健指導」対象の方は、終了後も目標を基に取り組みを継続していただくための支援を行ないます。(終了1か月・3か月・6か月後に電話又はメールにて支援します)