

令和2年度 健康づくり地域マスター専門研修 申込書

参加を希望する回に○をしてください。

- A () 10月20日(火) 自宅で手軽にできる減塩法とロコモ・フレイル予防の運動指導法①
B () 10月30日(金) 新しい生活と運動
C () 11月17日(火) 自宅で手軽にできる減塩法とロコモ・フレイル予防の運動指導法②

フリガナ

氏 名 _____

性 別

男 性 ・ 女 性

所 属 _____

郵便番号 _____

住 所 _____

連絡先電話番号 _____

連絡先FAX番号 _____

健康運動指導士登録番号 _____

健康運動実践指導者登録番号 _____

健康づくり地域マスター登録番号 _____

秋田駅東口NHK様前からの送迎を希望する方は出発時間に○をしてください。

A・C：迎え（ 9時 / 12時半 ） 送り（ 13時半 / 16時 ）

B：迎え（ 8時半 ） 送り（ 17時 ）

その他（宿泊希望や連絡事項、または講師の先生への質問などありましたら、ご記入下さい）

【申 込 先】

河辺地域振興株式会社 健康増進部 佐藤・浅野・稲垣 宛

TEL：018-884-2066 / FAX：018-884-2131

メール：yufore-tr@yufore.jp