＜松山市健康づくり応援パートナー登録事業＞

健康づくりメニュー申込書

令和　　年　　月　　日

企　業　名	
担　当　者　氏　名	
所　在　地	
電　話　番　号	
メールアドレス	

※ご希望の項目の必要事項を記入し、メール・ＦＡＸまたは郵送で提出してください

【　①出前健康講座　】

講　座　名		
開　催　場　所		
希望日時	第１希望	令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：
	第２希望	令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：
	第３希望	令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：
参　加　人　数		人

【　①の出前健康講座と併せて実施する測定等　】

⑥ベジチェック（**野菜摂取量測定**）	□希望あり	□希望なし
⑦血管年齢測定	□希望あり	□希望なし
⑧無料フットケア相談	□希望あり	□希望なし
⑨握　力　測　定	□希望あり	□希望なし
⑫自律神経チェッカー（ストレス度測定）	□希望あり	□希望なし

【　物品の貸出　】

□②スマートウォッチ（　　台）
□④まつイチ体操 DVD（　　枚）
□⑩血　圧　計　　（　　台）
□⑪塩　分　計　　（　　台）
□⑬黒球式熱中症指数計（　　台）

【③ステッカー提供】

□減　　塩（　　枚）	□NAGARA 運動（　　枚）
□野菜摂取（　　枚）	□椅子ストレッチ（　　枚）
□成分表示（　　枚）	□階段利用　（　　枚）

（物品貸出期間＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

【保健所記入欄】

担当	講演者	リーダー	主幹	医監	課長

受付印