

H29 健康づくりのための指導者向け研修 申込用紙

※は全てご記入ください。なお、個人情報は厳重に管理いたします。

※ふりがな		※性別	男	・	女
※氏名		※年齢	歳(申込時)		
		生年月日	西暦	年	月
※保有資格・職種など	<input type="checkbox"/> 健康運動指導士・実践指導者 <input type="checkbox"/> 保健師・看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 学生				
※下記の連絡先について、勤務先か自宅のどちらかを記入ください。所属がある場合は、名称・所属部署を必ず記入ください。					
勤務先	名称	所属部署 (課・係等)			
	〒 -	電話	-	-	
自宅	住所	FAX	-	-	
	〒 -	電話	-	-	
自宅	住所	携帯	-	-	

希望する研修の種類にチェックしてください。

- 1、「コース参加型」研修 <見学・実習研修>または<参加体験研修>
 2、「ニーズ対応型」研修

「ニーズ対応型」研修の方

ご希望の内容()

ご希望の日程()

※実施内容について電話等でご相談ください。また、別途参加者名簿等を提出いただきます。

「コース参加型」研修の方

<見学または実習研修> 参加希望回に○をつけてください。

コース回	時期	木曜コース	土曜コース	時期	木曜コース	土曜コース	時期	木曜コース	土曜コース
説明会		4月22日			8月26日			11月18日	
1回	1期	5月11日	5月6日	2期	9月7日	9月2日	3期	12月14日	12月9日
2回		5月18日	5月20日		9月14日	9月16日		12月21日	12月23日
3回		5月25日	5月27日		9月21日	9月23日		12月28日	1月6日
4回		6月1日	6月3日		9月28日	9月30日		1月11日	1月13日
5回		6月8日	6月10日		10月5日	10月7日		1月18日	1月20日
6回		6月15日	6月17日		10月12日	10月14日		1月25日	1月27日
7回		6月22日	6月24日		10月19日	10月21日		2月1日	2月3日
8回		6月29日	7月1日		10月26日	10月28日		2月8日	2月10日
9回		7月6日	7月8日		11月2日	11月4日		2月15日	2月17日
10回		7月13日	7月15日		11月9日	11月11日		2月22日	2月24日
11回		7月20日	7月22日		11月16日	11月25日		3月1日	3月3日
12回		8月3日	8月5日		11月30日	12月2日		3月15日	3月17日

※見学・実習は、1回から何回でも参加可能です。申込の追加は、随時お申し出ください。

<参加体験> 希望コースに○をつけてください。

1期 ・木曜コース ・土曜コース / 2期 ・木曜コース ・土曜コース / 3期 ・木曜コース ・土曜コース

※日程に不安がある方はご相談ください！必須参加日以外は、お休み、振替参加などに柔軟に対応しております。

※参加体験は、現在治療中または経過観察中の疾患をお持ちの場合、受講については主治医の承諾が必要になる場合があります。

<申込方法> 以下のいずれかの方法で、お申し込みください。

申込用紙を：①FAX送信、②申込用紙を郵送(封筒に「健康づくり研修」と明記)、③持参

< スタッフ処理欄 >

受付日		受決日	()	申込方法	①	②	③
-----	--	-----	-----	------	---	---	---