

2020.4~2021.3 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 日
※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	—	—	
	住所		FAX	—	—	
自宅	〒	—	電話	—	—	
	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 → ①見学・実習研修 ②参加体験研修 ③親子コース
 2 「ニーズ対応型」研修

1 ①コース参加型「見学・実習研修」の方は参加希望日を○で囲んでください

コース回	時期	土曜コース	木曜コース	時期	土曜コース	木曜コース	時期	土曜コース	木曜コース
説明会		5月2日			8月29日			12月12日	
1回	1期	5月9日	5月14日	2期	9月5日	9月10日	3期	12月19日	12月24日
2回		5月16日	5月21日		9月19日	9月17日		1月9日	1月7日
3回		5月23日	5月28日		9月26日	9月24日		1月16日	1月14日
4回		5月30日	6月4日		10月3日	10月1日		1月23日	1月21日
5回		6月6日	6月11日		10月10日	10月8日		1月30日	1月28日
6回		6月13日	6月18日		10月17日	10月15日		2月6日	2月4日
7回		6月20日	6月25日		10月24日	10月22日		2月13日	2月11日
8回		6月27日	7月2日		10月31日	10月29日		2月20日	2月18日
9回		7月4日	7月9日		11月7日	11月5日		2月27日	2月25日
10回		7月11日	7月16日		11月14日	11月12日		3月6日	3月4日
11回		7月18日	7月23日		11月28日	11月19日		3月13日	3月11日
12回		8月1日	8月6日		12月5日	12月3日		3月27日	3月25日

1 ②コース参加型「参加体験研修」の方は希望コースを○で囲んでください

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

※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、受講について主治医の承諾が必要になる場合があります。

1 ③「親子コース」の方は参加希望日を○で囲んでください

【夏期コース】8/1 ・ 8/8 ・ 8/22 ・ 8/29 / 【冬期コース】2/13 ・ 2/20 ・ 2/27 ・ 3/6

2 「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。

<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
-----	-----	-----	------	---	---	---