

「健康長寿のコツはここにある～フレイル予防に挑戦！～」

出前講座申込書

申込日 令和8年 月 日

以下のとおり出前講座の開催を申し込みます。

希望する テーマ 2つ に○をつけて ください	No.	テーマ	開催を希望する日時を記入してください 開催可能期間： 令和8年4月20日～令和9年2月26日
	① 栄養編	管理栄養士による講話 「タンパク質をとってフレイル予防」	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
	② おうち編	歯科衛生士による講話と実践 「健口体操でオーラルフレイル予防」	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
	③ 健康編	保健師による講話と実践 (希望するコース 1つ に○をつけてください)	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
		運動コース	
		骨粗しょう症予防コース	
		認知症予防コース	

グループや会場についてご記入ください

グループ名称	(フリガナ)
参加者	名 (男性 名 女性 名) 主に 歳代
申込者氏名	(フリガナ)
及び 住所・連絡先	〒44 - 豊橋市 電話番号 - -
会場名称 (部屋名)	
会場所在地	豊橋市 駐車場 (あり・なし)
会場設備	【会場に設置されている機材に○をつけてください】 スクリーン プロジェクター 大型テレビ HDMIケーブル 延長コード マイク ホワイトボード
備考	【回数や実施時間、内容などご要望などがありましたらご記入ください】

<申込み・お問合せ先> 豊橋市役所 長寿介護課 地域予防啓発グループ
電話：(0532) 51-2338 FAX：(0532) 56-3810
E-mail：choju@city.toyohashi.lg.jp