令和4年度 シニアの健康づくりを支えるリーダー研修会 申込書

1. 氏名 ()

2. 所属 該当する所属に○をつけてください。

	ほの国体操リーダー () 期生 No. ()
	愛知県健康づくりリーダー

3. 受講日 申込欄に○をつけて下さい。複数回まとめて又は1回ずつのお申込みでも結構です。

申込	回	日時	内容	場所
	1	令和4年4月21日(木) 9:30~11:30	体力測定研修会	豊橋市保健所・保健センター(ほいっふ)講堂
	2	令和4年6月8日(水) 9:30~11:30	(仮)「頭と身体を使った運動や体操」 スターリーダー授与式	豊橋市役所講堂
	3	令和4年9月7日(水) 9:30~11:30	体力測定研修会	豊橋市役所講堂
	4	令和5年1月19日(木) 9:30~11:30	(仮)「みんなのできる簡単筋トレ」	豊橋市役所講堂

※内容・終了時刻は変更する可能性がありますのでご了承下さい。

受講希望日の概ね2週間前までに、以下の方法でお申込みください。

- (1) ご来庁時に、直接 長寿介護課 地域予防啓発グループ(市役所東館3階)にて申込み
- (2) 郵送による申し込み 申込書に記入して下記あてに郵送
〒440-8501/住所不要 豊橋市役所 長寿介護課 地域予防啓発グループ宛
- (3) FAXによる申し込み 申込書に記入して下記あてにFAX送信
FAX番号 0532-56-3810 豊橋市役所 長寿介護課 地域予防啓発グループ宛
- (4) 電話による申し込み 氏名と所属、希望受講日、講座内容をお伝えください
電話番号 0532-51-2339
- (5) パソコン、スマートフォンからの申し込み 氏名と所属、希望受講日、講座内容をメール文に記載して、下記アドレスに件名を入れて送信してください
E-mail: choju@city.toyohashi.lg.jp 件名「シニアの健康づくりを支えるリーダー研修会申込」

【注意事項】参加決定の通知は致しません。応募者多数で参加不可の場合のみ長寿介護課よりご連絡致します。受講にあたり、筆記用具、飲み物、名札、運動のできる服装、マスクを各自ご持参ください。

【問い合わせ先】長寿介護課 地域予防啓発グループ (☎51-2339)