令和５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　　該当する所属に〇をつけてください。

	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」欄に〇をつけてください ※複数回まとめてまたは１回ずつのお申込みでも可

申込	回	日　時	内　容	場　所
	1	令和５年４月２１日（金） ９：３０～１１：３０	体力測定研修会	豊橋市保健所・保健センター（ほいっぷ）講堂
	2	令和５年６月１４日（水） １３：３０～１５：３０	（仮）「頭を使って運動しよう！」 スターリーダー授与式	豊橋市役所 講堂
	3	令和５年９月７日（木） ９：３０～１１：３０	（仮）外でも教室をやってみよう！	豊橋市役所 講堂
① または ②	4	①令和６年１月１８日（木） ②令和６年１月１９日（金） いずれも９：００～１２：００	普通救命講習会 ※①または②どちらか１回	中消防署

※内容・終了時刻は変更する可能性がありますのでご了承ください

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、下記の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】参加決定の通知はいたしません。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いたします。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）