

令和3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○をつけてください。複数回まとめて又は1回ずつのお申込でも結構です。

申込	回	日時	内容	場所
/	1	①令和3年4月21日(水) ②令和3年4月23日(金) 9:00~12:00	普通救命講習会 (15名限定申込順) 受付終了(令和3年3月)	豊橋市中消防署 5階
/	2	令和3年9月14日(火) 9:30~11:00	(仮)「コロナ禍でもできるカラダを使ったレクリエーション」 スターリーダー授与式	豊橋市役所 講堂
/	3	令和3年9月21日(火) 13:30~15:00	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
	4	令和3年12月6日(月) 13:30~15:00	(仮)「身近な道具を使った運動」 スターリーダー授与式	豊橋市保健所・保健 センター(ほいっふ) 講堂
	5	令和4年2月15日(火) 13:30~15:00	認知症サポーター養成講座	豊橋市役所 85・86会議室

※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1か月前までに、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

(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、講座内容を担当者へお伝えください

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。(各講座で必要となる持ち物についてはホームページ又は下記までお問い合わせください)

【問い合わせ先】長寿介護課 地域予防啓発グループ (☎51-2339)