

令和8年度健康づくり指導者研修会 テーマ別研修①
「健康長寿を目指したフレイル対策の効果的なアプローチ」
受講申込書

申込者	市町村・所属	
	担当者氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

受講希望者	所属	氏名	職種	担当事業 (運動関連)

○ 視聴パソコン台数(台)

≪運動習慣を促進するために工夫していること、困っていること等≫

≪講師への質問等あればご記入ください≫

【お願い】

- ・5月18日(月)～29日(金)までに下記メールアドレス宛てお申込みください。
- ・運動習慣を促進するために工夫していること、困っていること等を記載してください。
- ・講師への質問等がある方は、上欄に記載をお願いいたします。
- ・申込者に記載のメールアドレス宛てに、受講に関する案内メールを送付いたします。
適宜、受講者(課)へ転送をお願いいたします。

【問い合わせ先】
茨城県国民健康保険団体連会保健事業課
E-mail: Jouho@ibaraki-kokuhoren.or.jp
TEL: 029-301-1570 (戸田・埴)