

山口県健康づくりセンター施設見学等申込書

申込者	所属名				
	住所	〒			
	電話番号		担当者		
見学者名 団体					
見学日時	平成	年	月	日	(曜日) 時 分
予定人数	人 (内 訳： 子ども 人、大人 人) ※お申し込み後に変更があった場合は、ご連絡ください。				
見学を知ったきっかけ	1 センター広報誌 2 チラシ 3 ホームページ 4 知人 5 その他 ()				

希望されるコースの左枠に、○を記入してください。

	Aコース		Cコース
<目安> 60分	内容：健康プラザ体験	<目安> 90分	内容：健康プラザ体験 健康づくりセンター紹介 施設見学(1F・2F)
	Bコース		
<目安> 70分	内容：健康プラザ体験 健康づくりセンター紹介		

下線より、記入の必要はありません。

概対	要応	説職	明員	当 日 確定人数	人
使 用	す	る		多目的ホール	第 1 研修室
研 修	室 名			第 2 研修室	第 3 研修室
				第 4 研修室	栄養指導室
				運動指導室	看護指導室

☆健康づくり情報メール「GENKI★マガジン」のご案内☆

山口県健康づくりセンターでは、毎月1回、無料で健康お役立ち情報や楽しいコラムをお届けしています。
 配信はもちろん無料ですので、興味をお持ちの方はもちろん、これから健康づくりを始めてみようと考えていらっしゃる方！！お気軽に下記のアドレスからお申し込みください。

http://www.hwyy.or.jp/center/mail_mag/index.html