

健康と体に関する学習会 申込書

フリガナ 受講者氏名	男 ・ 女	年齢	歳
〒 _____			
住 所 _____			
TEL _____		FAX _____	
障害者手帳の有無 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし			
障害名 _____			
※手帳に記載されているとおりにご記入ください。			

◎ 学習会に参加されるにあたり、日常のことで先生にお聞きしたいことがあれば下記の例を参考にお書きください。

~~第一回：運動をすることによる効果について
(例：運動は体にどんな影響を与えますか。)~~

第二回：睡眠の効果について
(例：睡眠の質を上げるために寝る前にやっておくべきことはありますか。)

第三回：バランスの良い食事がもたらす効果について
(例：食事のバランスを一週間でどのように意識すればいいですか。)

●聴覚障害の方で手話通訳、または要約筆記が必要な方は○をして下さい。
※必要な方は、一度センターにお問い合わせください。

<input type="checkbox"/>	手話通訳
<input type="checkbox"/>	要約筆記

- ~~~~~
- 感染症対策としてマスクの着用、入館前の手指消毒、体温測定、体調チェックをお願いします。
 - 申込みにあたって記載していただいた個人情報は、本学習会運営上ならびに新型コロナ感染症関係の目的以外で使用することはありません。
 - 開催日が悪天候（特別警報・暴風警報等発令）の場合や新型コロナウイルス感染症等の社会状況により中止することがあります。

受付者 _____

受付日 _____