

★この計画書は、自治会活動実施日の1か月前までに、事務局へ提出してください。

## 令和6年度 健康づくり自治会活動計画 自治会名 ( )

太枠内をご記入ください。

日 程 (日 時)	令和 6 年 7 月 5 日 ( 金 ) 午前・ <input checked="" type="checkbox"/> 午後 7:00~8:00		
場 所	けやき公会堂		
対 象 者	けやき自治会住民		
内 容	<p>&lt;自治会活動メニュー&gt; <u>あてはまる番号に○をつけてください</u></p> <p>① 出前行政講座…総会資料「菊川市まちづくり出前行政講座申込書」もご提出 ください。(希望講座名: 活かそう健診・防ごう生活習慣病 )</p> <p>2 伝達ミニ講座… ( )</p> <p>3 健康教室…事務局へ講師派遣依頼の有無: 無 ・ 有 講師依頼有の場合の内容: 体操、歯科衛生教室、料理講習会、その他 具体的内容(必ず記入)… ( )</p> <p>4 その他… ( )</p>		
その他  ①~③をご 記入くださ い	<p>①回覧文(事務局に<input checked="" type="checkbox"/>入力<input checked="" type="checkbox"/>を依頼する・自作する)(印刷を<input checked="" type="checkbox"/>依頼する・しない) ※事務局に<input checked="" type="checkbox"/>入力と印刷を依頼する場合は、回覧日数を考慮して開催日の1か月以上前に 総会資料P15を参考に原稿を記載して事務局に提出願います。</p> <p>②器具等借用希望: なし・<input checked="" type="checkbox"/>あり 借用期間: 7月 3日(水)~ 8日(月) 器具の種類: <input checked="" type="checkbox"/>SDカード・体脂肪計・足指力チェッカー・握力計 棒反応測定器・立ち上がりテストボックス</p> <p>③身体を動かす活動を実施する場合のみご記入ください。 自治会保険対応の可否: <input checked="" type="checkbox"/>可・否(自治会長さんに確認してください)</p>		
委 員 名	菊川 花子	連絡先Tel ( 37-1175 )	
事務局確認		資 料 等	

※計画書の提出については、FAX やメール等でもかまいません。

合同で実施する場合は代表で1枚記入し提出してください。

FAX: 37-1113 メール: kenkou@city.kikugawa.shizuoka.jp