令和６年度　健康づくり地区活動計画（内容）　地区名（　　　　　）

　太枠内にご記入ください。提出締切：６月28日（金）

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　程（ 日 時 ） | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　午前･午後　　：　　～　　： |
| 場　　所 |  |
| 対 象 者 | 　　　　　　　　　　　　　 |
| 健康教室等 | **１．地区のイベントでの健康チェック**イベント名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**２．健康教室**･･･事務局へ講師派遣依頼の有無：　無　・　有　内容※具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　希望講師名　（　　　　　　　　　　　　　　）　日程第２希望日　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）**３．出前行政講座**･･･（希望講座名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）日程第２希望日 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）※総会資料の「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。**４．その他**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ・**回覧文（事務局に入力を依頼する・自作する）（印刷を依頼する・しない）**※事務局に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か月以上前に原稿と印刷枚数を事務局に提出願います。 |
| 借用物品 | **・器具等借用希望：　なし・　あり**　借用期間：　月　　日（　　）　　時頃　～　　日（　　）器具の種類：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　　　　　　緑色ジャンパー　　　枚・　夏用ビブス　　枚「健康チェック」の旗・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）測定記録用紙（どちらかに○）:　器具ごとの記録用紙　・　一枚にまとめた記録用紙　* 計測等実施者用の歯ブラシや歯科リーフレット等はお渡しします。
 |
| 連絡事項 |  |
| 代表委員名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先℡（　　　　　　　　） |
| 事務局から |  |