

フェスタにおける 特定保健指導利用申込書

下記のとおり申し込みます。

組合員証等 記号番号	公立媛 (7ケタ)		
フリガナ 受診者氏名			
書類送付先住所	〒		
連絡先 電話番号			
特定保健指導 の面接時間帯 (希望する時間に チェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 10:00~11:00 <input type="checkbox"/> 11:00~12:00 <input type="checkbox"/> 13:00~14:00 <input type="checkbox"/> 15:00~16:00 (面接時間は、概ね20分程度です。)		
特定保健指導以外のイベントに参加する場合は、以下の参加希望欄に○を記入してください。			
各種イベント※1	希望	内容	開催時間
		① 坊っちゃん劇場コミュニケーション特別講座(講義編)	11:15~12:15
		② 坊っちゃん劇場コミュニケーション特別講座(ワークショップ編)	14:30~16:00
		③ 坊っちゃん劇場ショートステージ&トークショー	18:00~18:30
		④ 禅ヨガ①	10:00~11:00
		⑤ 禅ヨガ②	11:00~12:00
		⑥ 肩こり腰痛改善ストレッチ	13:30~14:30
		⑦ アニマルフローワークアウト	14:45~15:45
	にぎたつコラボ企画※2		⑧ 昼食 小松高校特製弁当
		⑨ 夕食 季節の味覚会席	18:30~20:30

※1 重複する時間帯のイベントは、申し込むことができません。別添の「会場別タイムスケジュール」をご確認ください。

※2 昼食は、レストラン(11:30~14:00 営業時間)において、随時ご提供します。(テイクアウト可)

夕食は、18:30頃にスタッフが夕食会場に案内しますので、案内に従って来場してください。(テイクアウト不可)

一緒に参加する 家族※3	氏名(続柄)	年齢	被扶養者資格	同居	希望イベント及び コラボ企画の番号
	()		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	()		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	()		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	()		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

※3 にぎたつコラボ企画について、小学生以下のお子様には、キッズメニューに変更可能です。

事前ににぎたつ会館までお問い合わせください。(TEL:089-941-3939)

指導対象者1人につき1枚ご提出ください。

令和4年7月6日(水)までに提出してください。

《提出先》

〒790-8570 松山市一番町4丁目4-2
公立学校共済組合愛媛支部