**「あきた県庁出前講座 申込書」**（令和７年度版）

**申込先：健康づくり推進課**

**F A X ：０１８－８６０－３８２５**

**E-mail：kenkou@pref.akita.lg.jp**

申込日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **62 健康寿命日本一に向けて** |  | **67 たばこによる健康被害** |
|  | **63 生活習慣病の予防について** |  | **68 アルコールの健康被害** |
|  | **64 がん予防について** |  | **69 健康経営について** |
|  | **65 １０代の今から始める健康づくり** |  | **70 秋田県のがん対策について** |
|  | **66 歯と口腔の健康** |  | **71 第３期健康あきた２１計画** |

**１　希望する講座**希望する講座に○をお願いします。

**２　健康づくり推進課と、事前に相談・確認した内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 | | |
| 行 事 名 |  | | |
| 開催会場 |  | 参加予定数 | 人 |
| オンラインに関する連絡  ※オンラインで実施する場合に記載 | （会場の通信環境・使用ソフト・会議ＩＤやパスワード・オンライン経験の有無など） | | |
| その他  連絡・確認事項 |  | | |

**３　申込者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体・グループ等の名称 | |  | | |
| 代表者名 | |  | | |
| 団体・グループ等の住所 | |  | | |
| 連絡先 | 担当者の職氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  | | |

「連絡先」の欄には、実際に行事を担当する方の連絡先を記入してください。