

## 令和5年度 健康増進施設連絡会議 申込書

**開催日：令和6年2月8日(木)**

施設名 または 所属名	※該当する機関区分に☑をしてください。 □民間スポーツクラブ □公的運動施設 □行政機関 □その他（ ）		
	〒 —		
住所 連絡先	電話（ ） —		FAX（ ） —
	E-mail		
	フリガナ		
氏名			
役職		職種	
資格登録番号	健康運動指導士	健康運動実践指導者	

※記入いただいた個人情報本事業以外の目的に使用することや、個人名を公表するようなことはありません。  
※同一の所属から複数名のお申込みも可能です。申込者ごとに申込書の提出をお願いします。(1枚/人)

## ●以下のアンケートにご協力をお願いいたします。

(1) 高齢者のフレイル予防のために実施している事業等がありますか。

①している ②していない

↓

具体的な内容

--

(2) 高齢者への運動指導や施設利用の対応（声かけ等）について、心がけていることや気をつけていることはありますか。また、聞いてみたい内容等あればご記入ください。

--

御協力いただき、ありがとうございました。研修会運営に活用させていただきます。

<<送付先>> FAX: (0562) 82-0228
-----------------------------

あいち健康の森健康科学総合センター 健康開発部 指導者養成課（深澤・井村）宛 令和6年1月31日（水）までに提出をお願い致します。
--