

健康づくり教材使用申請書

令和 年 月 日

宮城県大崎保健所長 殿

申請者 住 所

事業所・団体名等

代表者氏名

下記のとおり、健康づくり教材を使用したいので、申請します。

事業所・団体名等	
連絡先	住所 〒 _____ 担当者名 _____ TEL _____ FAX _____ E-mail _____
使用目的	
使用場所	
使用予定日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
貸出希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 *おおよその来所時間を御記入ください。 (貸出日) 時 分頃 / (返却日) 時 分頃
対象者	<input type="checkbox"/> 学童期・思春期 <input type="checkbox"/> 青年期(18~39歳) <input type="checkbox"/> 壮年期(40~64歳) <input type="checkbox"/> 高齢者(65歳以上) <input type="checkbox"/> 特に限定しない <input type="checkbox"/> その他()
貸出希望教材 (希望する教材に☑をつけてください。)	
1 減塩	<input type="checkbox"/> 1-1 「これで減塩! ●●すると…」セット <input type="checkbox"/> 1-2 「みえない『塩』にご注意!」セット <input type="checkbox"/> 1-3 「かけすぎつけすぎ要注意!」セット <input type="checkbox"/> 1-4 「おいしく食べて減塩」
2 野菜	<input type="checkbox"/> 2-1 1皿 70gの野菜を使った料理セット <input type="checkbox"/> 2-2 「野菜これで350g」セット <input type="checkbox"/> 2-3 「めざそう! 野菜350g以上!」 <input type="checkbox"/> 2-4 「ベジプラス 100&塩 eco」
3 主食	<input type="checkbox"/> 3-1 健康な方の1食あたりのごはんの量の目安
4 間食	<input type="checkbox"/> 4-1 「やめよう! 夜のおやつ」セット <input type="checkbox"/> 4-2 「見えない『あぶら』に要注意!」セット <input type="checkbox"/> 4-3 「見えない『砂糖』に要注意!」セット <input type="checkbox"/> 4-4 「間食のとり過ぎは、肥満の原因!!」
5 アルコール	<input type="checkbox"/> 5-1 アルコール飲料モデル
6 たばこ	<input type="checkbox"/> 6-1 「1年分のタールサンプル」 <input type="checkbox"/> 6-2 「タールのパック (たばこ BOX 入り)」 <input type="checkbox"/> 6-3 「ジャイアントタバコマン」 <input type="checkbox"/> 6-4 「たばこの害関係」
7 身体活動	<input type="checkbox"/> 7-1 「100kcalを消費する身体活動」 <input type="checkbox"/> 7-2 「身体活動を増やそう」 <input type="checkbox"/> 7-3 「歩こう あと15分」 <input type="checkbox"/> 7-4 「健康への大きな一歩」
8 歯科保健	<input type="checkbox"/> 8-1 「かんで磨いて健康な歯を」
9 その他	<input type="checkbox"/> 9-1 「血糖値が気になる」 <input type="checkbox"/> 9-2 「血糖値を急に上げない食べ方」 <input type="checkbox"/> 9-3 「めざせ! 健康みやぎ」 <input type="checkbox"/> 9-4 脂肪模型 <input type="checkbox"/> 9-5 トレイ (_____ 枚)

*貸出・返却は、平日の午前8時30分から午後5時15分までです。

*返却時、健康づくり教材利用アンケート(様式第2号)、教材返却時チェックリストを提出してください。

<受付欄(保健所で記入)>

	申込受付	貸出確認	返却確認
担当者	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日