

(様式第 1 号)

健康づくり教材使用申請書

令和 年 月 日

宮城県気仙沼保健所長 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
対象者	<input type="checkbox"/> 特に限定しない <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"/> その他()
貸出希望教材 (希望する教材に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。)	
1 減塩指導用	<input type="checkbox"/> 1-1 うどん <input type="checkbox"/> 1-2 刺身 <input type="checkbox"/> 1-3 味噌汁 <input type="checkbox"/> 1-4 パネル
2 野菜摂取指導用	<input type="checkbox"/> 2-1 生野菜 <input type="checkbox"/> 2-2 野菜料理 <input type="checkbox"/> 2-3 パネル <input type="checkbox"/> 2-4 のぼり旗 <input type="checkbox"/> 2-5 横断幕
3 メタボリック予防	<input type="checkbox"/> 3-1 体脂肪 <input type="checkbox"/> 3-2 病変血管
4 禁煙指導用	<input type="checkbox"/> 4-1 タール模型 <input type="checkbox"/> 4-2 パネル(老化) <input type="checkbox"/> 4-3 パネル(肺) <input type="checkbox"/> 4-4 パネル(有害) <input type="checkbox"/> 4-5 パネル(禁煙) <input type="checkbox"/> 4-6 パネル(受動) <input type="checkbox"/> 4-7 パネル(COPD) <input type="checkbox"/> 4-8 パネル(美容)
5 運動啓発用	<input type="checkbox"/> 5-1 パネル <input type="checkbox"/> 5-2 のぼり旗 <input type="checkbox"/> 5-3 タペストリー
6 歯科指導用	<input type="checkbox"/> 6-1 パネル(むし歯原因) <input type="checkbox"/> 6-2 パネル(むし歯予防) <input type="checkbox"/> 6-3 パネル(歯周病予防) <input type="checkbox"/> 6-4 パネル(噛むこと)
7 スマートみやぎ健民会議	<input type="checkbox"/> 7-1 タペストリー
8 食育	<input type="checkbox"/> 8-1 みやぎさかな絵合わせカード (____ セット) ※最大4セットまで

*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。

*実施後、様式第2号の教材利用アンケートを提出してください。

<受付欄 (保健所記入) >

	申込受付	貸出確認	返却確認
対応者	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日