

(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 減塩指導用	<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 パネル「おいしく食べて減塩」
2 野菜摂取指導用	<input type="checkbox"/> 2-1 1皿70gの野菜を使った料理(5種) <input type="checkbox"/> 2-2 「野菜これで350g」セット <input type="checkbox"/> 2-3 パネル「めざそう! 野菜350g以上!」
3 間食	<input type="checkbox"/> 3-1 「やめよう! 夜のおやつ」セット <input type="checkbox"/> 3-2 パネル「間食のとり過ぎは、肥満の原因!!」
4 アルコール	<input type="checkbox"/> 4-1 アルコール飲料モデル (9種)
5 運動	<input type="checkbox"/> 5-1 パネル「健康への大きな一歩」
6 歯科	<input type="checkbox"/> 6-1 パネル「かんで磨いて健康な歯を」
7 禁煙指導用	<input type="checkbox"/> 7-1 タール模型「1年分のタールサンプル」 <input type="checkbox"/> 7-2 タール模型「タールのパック (たばこBOX入り)」 <input type="checkbox"/> 7-3 パネル「たばこの害関係 (4枚)」 <input type="checkbox"/> 7-4 バルーン「ジャイアントタバコマン」
8 その他	<input type="checkbox"/> 8-1 脂肪模型 (1kg) <input type="checkbox"/> 8-2 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