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 | □学童期・思春期  □高齢者(65歳以上) | □青年期(18～39歳)  □特に限定しない | □壮年期(40～64歳)  □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 | □１-１「これで減塩！●●すると…」セット  □１-２「みえない『塩』にご注意！」セット  □１-３「かけすぎつけすぎ要注意！」セット  □１-４「おいしく食べて減塩」 | | |
| 2 野菜 | □２-１1皿70gの野菜を使った料理セット  □２-２「野菜これで350g」セット  □２-３「めざそう！野菜350g以上！」□２-４「ベジプラス100＆塩eco」 | | |
| 3 主食 | □３-１健康な方の１食あたりのごはんの量の目安 | | |
| 4 間食 | □４-１「やめよう！夜のおやつ」セット  □４-２「見えない『あぶら』に要注意！」セット  □４-３「見えない『砂糖』に要注意！」セット  □４-４「間食のとり過ぎは，肥満の原因！！」 | | |
| 5 アルコール | □５-１アルコール飲料モデル | | |
| 6 たばこ | □６-１「１年分のタールサンプル」  □６-２「タールのパック（たばこBOX入り）」  □６-３「ジャイアントタバコマン」□６-４「たばこの害関係」 | | |
| 7 身体活動 | □７-１「100kcalを消費する身体活動」□７-２「身体活動を増やそう」  □７-３「歩こう　あと15分」 □７-４「健康への大きな一歩」 | | |
| 8歯科保健 | □８-１「かんで磨いて健康な歯を」 | | |
| 9その他 | □９-１「血糖値が気になる」 □９-２「血糖値を急に上げない食べ方」  □９-３「めざせ！健康みやぎ」 □９-４脂肪模型 □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 |