

健康保健教室の開催と参加者募集のお知らせ！

～ 体の状態チェックからはじめる健康づくり ～

あなたや家族の健康に対する意識を高めていただくことを目的に、次の教室を開催します。

当日は『歩行姿勢測定器』『高度体成分測定器』『血管年齢測定器』等を使用して、**普段は見られない角度からあなたの健康状態を客観的に確認します。**

組合員や被扶養者の皆さまの積極的なご参加をお待ちしています！

<p>開催日時：平成28年11月2日（水） 10：30～16：00（昼食付：ヘルシー弁当）</p> <p>会場：前橋市元総社町335-8 群馬県市町村会館5階 501研修室・502研修室</p> <p>募集人数：80名（最低実施人数50名） * 希望者多数の場合は、抽選となります。</p> <p>参加資格：組合員及び被扶養者</p> <p>参加費用：無料（昼食は当組合で用意します。）</p> <p>申込方法：下記申込書に漏れなく記入し、 FAX又は郵送してください。</p> <p>申込締切日：平成28年10月14日（金）17時（必着）</p> <p>その他：<u>参加の可否（抽選結果）を申込代表者あてに10月20日頃通知</u>します。 参加者用駐車場は確保されています。</p>	<p>健康保健教室のスケジュール</p> <p>参加決定者は、軽い体操のできる服装・靴で直接ご来場ください！</p> <p>10：00～ 受付 10：30～ 開会 10：40～ 講演「栄養と健康」 11：40～ 器具による各種測定 及び昼食（ヘルシー弁当） （2班分割対応） 14：10～ 測定結果解説 14：40～ 運動教室 15：40～ まとめ、閉会 アンケート記入後解散</p>
<p>申し込み先及び 問い合わせ先</p>	<p>〒371-8505 前橋市元総社町335-8 群馬県市町村職員共済組合 福祉課 TEL 027-290-1356 FAX 027-255-5306</p>

この面をコピーし記入後、FAX又は郵送してください！

健康保健教室 参加申込書（漏れなくご記入ください。1枚で2名まで申し込みます。）			
組合員証 記号番号	—		参加される方と平日昼間に 連絡できる電話番号
組合員氏名	フリガナ		（携帯・職場・自宅等） — —
	フリガナ		
参加者 氏名等 （代表者）	フリガナ	参加者 氏名等	フリガナ
	氏名		氏名
（ 歳・続柄： ）		（ 歳・続柄： ）	
参加者住所 （代表者）	〒 —		参加者住所
		
来場方法 （交通手段）	・公共交通機関 ・自家用車（運転・同乗）		来場方法 （交通手段）
	・公共交通機関 ・自家用車（運転・同乗）		

* この教室開催に際して取得した個人情報は、この教室参加名簿作成等にもみ使用し、終了後破棄いたします。