**食生活改善推進員養成講座　参加申込用紙**

**参加申込みは、以下の事項に同意の上、□にチェックを入れ、お申し込みください。**

□ 養成講座の詳細と養成講座カリキュラムを確認しました。

□　市が定めるルールに従って受講します。

□ 養成講座修了後は、食生活改善推進員として地域で活動します。

下記へ必要事項をご記入のうえ、**令和７年５月１６日（金）まで**に市保健センターへご持参いただくか、　メールまたは郵送・ＦＡＸでお送りください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 |  | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 連絡先 | （〒　　　　-　　　　　） | | | | |
| 携帯電話 |  | 固定電話 |  |
| 参加動機 |  | | | | |
| 食に関する  資格・免許等 | ※栄養士・調理師免許等を有する受講者は、カリキュラムの一部が免除になります。 | | | | |

* **参加申込用紙の記入に不備がある**

**場合、受講の手続きは未完了となり**

**ます。ご注意ください。**

* **個人情報の取扱いには注意し、**

**適性に管理します。**

**≪申込み・問合せ先≫**

**防府市保健センター（健康増進課）**

**〒７４７-０８０５　　防府市鞠生町１２番１号**

**TEL：（０８３５）２４－２１６１　　FAX：（０８３５）２５－４９６３**

**E₋mail: kenkou@city.hofu.yamaguchi.jp**