

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。				

《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

※ 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。