横河電機健康保険組合
健康・介護教室 担当　宛

【FAX】　0422-55-2768
【社内便】　M76-2
【郵送】　〒180-8750
東京都武蔵野市中町2-9-32

申込日：　　年　　月　　日

健康・介護教室　申込書

保険証	記号		番号		会社名	
被保険者名				性別	男 ・ 女	年齢　　歳

※ご希望の講座番号に〇をしてください

健康教室				介護教室	
1	ストレスマネジメント	9	エクササイズ	1	改訂　介護準備学（お金）
2	女性のための健康(ヤングからミドル)	10	歯の健康	2	改訂　介護準備学（ストレス）
3	女性のための健康(40代半ば)	11	糖尿病予防	3	改訂　介護準備学（相続）
4	改訂　睡眠	12	眼の健康	4	介護準備学（介護と仕事の両立編）
5	美容と健康セルフケア	13	肩こり・腰痛・膝痛予防	5	介護予防
6	アンガーマネジメント	14	がん対策	6	認知症介護
7	健診結果を健康維持に活かす	15	栄養と食事		
8	禁煙対策	16	認知症対策		

申込者氏名 ※ご家族の場合記入	氏名	（カナ） （性別） 男 ・ 女　　（年齢）　　歳 （被保険者との続柄）
送付先住所 (教材等送付先)	住所	〒　　－ TEL：　　（　　）

お住いの地域の福祉サービス情報を提供いたします。 上記住所以外の情報も希望される方は、市区町村名（都道府県名から）をご記入ください。 （健康教室には情報の提供はありません）	

【個人情報の取り扱い】
参加申込書に記載された個人情報は、本教室運営における以下の目的に使用します。
1.参加確認および参加決定通知をするため　　2.参加者名簿及び教室で使用するため
3.講師の指導ポイントを明確にし、効果を高めるため　　4.その他、「教室」運営を円滑にするため
またこの情報は教室の運営団体である公益財団法人 総合健康推進財団に提供します。