**令和３年度　青森県健康経営認定制度**

**オンライン『健康づくり担当者養成・更新研修』参加申込書**

申込先：青森県医師会 健やか力推進センター

Ｅメール：**sukoyaka-kensyu1@lily.ocn.ne.jp**

私は、青森県医師会健やか力推進センターが行う下記研修に参加申込みします。

 **（複数人でご参加の場合は、参加人数分ご提出下さい）**

【健康経営認定事業所】

住所：〒

名称：

電話番号：

FAX番号：

研修で使用するEメールアドレス：

【健康づくり担当者】

**ふ り が な**

**参加者氏名：**

**更新研修受講者は必須**

**修了番号**：

所属課：

役職：

性別：[ ] 男　　[ ] 女　　年齢　　　歳

領収書の送付：　[ ] 　要　　　[ ] 　不要

**ご希望の研修開催日を選択し、参加欄に○印を付けて下さい　　 (※各研修の定員は40名となります)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 健康づくり担当者**養成**研修 |  | 健康づくり担当者**更新**研修 |
| 回 | 参加 | 開催日時 | 回 | 参加 | 開催日 |
| ５ |  | **令和３年１１月１２日（金）****１３：３０～１６：３０** 申込〆切日10/29（金） | １ |  | **令和３年１２月 ８日（水）****１３：３０～１６：３０**申込〆切日11/24(水) |
| ６ |  | **令和３年１１月２６日（金）****１３：３０～１６：３０** 申込〆切日11/12（金） | ２ |  | **令和４年 １月１９日（水）****１３：３０～１６：３０**申込〆切日 1/ 5(水) |
| ７ |  | **令和４年 １月１２日（水）****１３：３０～１６：３０**申込〆切日12/28（火） | ３ |  | **令和４年 ２月２５日（金）****１３：３０～１６：３０**申込〆切日 2/10(木) |
| ８ |  | **令和４年 ２月１６日（水）****１３：３０～１６：３０**申込〆切日 2/ 2（水） |  |  |  |

【参加申込について】各回の申込〆切日までに本参加申込書をEメールで添付の上、お申込下さい。

【研修受講方法の送付】本申込書を受付し、申込締切日後に当センターより受講料納付や研修受講方法に

ついて、上記お届けのEメールアドレスにご案内致します。

【参加申込み方法等の問い合わせについて】ご不明な点は健やか力推進センターへお問い合わせ下さい。