

各会場 定員40名



令和5年度 健やか協力隊員養成研修・交流会

会場	日時	場所	住所
八戸	9月1日(金) (9:00~14:00)	八戸商工会館 4階大会議室	八戸市堀端町2-3
青森	10月20日(金) (9:00~14:00)	青森県総合社会教育センター 2階第1研修室	青森市荒川字藤戸119-7

対象

- ・健康づくりに関心があり、健康測定を学びたい方
- ・QOL健診等で測定のお手伝いをお考えの方

内容

時間	プログラム内容
9:00~9:10	受付
9:10~9:15	オリエンテーション
9:15~10:05	健康教養
10:15~12:00	健康度測定演習
12:00~12:45	昼食&座談会
12:45~14:00	レクリエーション



iPhoneを使用した測定結果の入力練習もごございます。

人気のベジチェックで野菜摂取量をチェック!



申込方法

※裏面参照(受講料無料)

弘前大学大学院医学研究科 特任教授
青森県医師会附属健やか力推進センター
センター長 中路 重之先生



※本研修は青森県健康経営認定制度の申請の対象となる研修ではないのでご注意ください。

申込み
お問い合わせ

青森県医師会附属健やか力推進センター
青森市新町2丁目8-21 青森県医師会館6F
TEL 017-763-5590 FAX 017-763-5591
E-mail suk-kyoryokutaiin@lily.ocn.ne.jp

※各会場とも申込メ切日までに参加申込書(裏面)を記入し、FAX・Eメールまたは郵送でお申し込みください。

健やか協力隊員養成研修 受講申込書

令和 5 年 月 日

健やか力推進センター宛
〒030-0801
青森市新町2丁目8-21 青森県医師会館6F

FAX:017-763-5591 E-mail(suk-kyoryokutaiin@lily.ocn.ne.jp)

ふりがな 参加者氏名	年齢	才
〒		
自宅住所	(電話 - -)	(FAX - -)
	(E-mail)	()
※活動している 団体名等 (例:〇〇町会・ 〇〇クラブ等) ※無ければ記載 は不要です	〒	
	(電話 - -)	(FAX - -)
	(E-mail)	()
ご希望の会場を選択して参加欄に○をつけてください。		
参加欄	開催日・会場	
	① 9月1日(金) 八戸商工会館 4階大会議室 申込×切8/18(金) (八戸市堀端町2-3)	
	② 10月20日(金) 青森県総合社会教育センター 2階第1研修室 申込×切10/6(金) (青森市大字荒川字藤戸119-7)	

◆申込方法◆

各会場とも申込×切日までに参加申込書を記入し、FAX・Eメールまたは郵送でお申し込みください。

◆既に、健やか協力隊員に登録されていますか?あてはまる方に○で囲んでください。

① はい

② いいえ