



出

前

講

座



のご案内

▶当センターでは、ご希望の場所に講師（職員）が出向き、働くみなさんの健康づくりをお手伝いするための各種講座を行っています。

▶対象は、大和市・綾瀬市に所在する事業所（従業員等）です。（講師派遣無料）

▶時間は原則平日の10時～17時です。

※一覧にない内容等についてはご相談ください。

※応募多数の場合は、選考となりますので予めご了承ください。

ご希望の内容に合わせ  
講師を派遣します

### 講座一覧

No.	テーマ	講座の例
1	たばこの害・喫煙防止	喫煙（受動喫煙）による心身への影響
2	がん予防	がんの知識 がん検診
3	プレコンセプションケア	性や妊娠（ライフプラン）を男女ともに考える ライフステージに合わせた健康相談
4	栄養成分表示の活用	あなたに適した食事 バランス良い食事
5	健康づくりはお口から	歯周病予防
6	ゲートキーパー養成講座	自殺対策 こころのセルフケア
7	認知症サポーター養成講座	認知症の理解と関わり方 若年性認知症

～講座開催までの流れ～

**1**事前相談 → **2**申込 → **3**打合せ → **4**当日

テーマやおおよその時期を決めます。まずはお電話で相談を。

申込書（裏面）に必要な事項を記入しファクシミリ等でお申込みください。

内容や進め方について電話やお会いして打合せ！

会場に直接、講師が出向きます。（会場設営費はご負担ください）

### 問合せ・申し込み先

厚木保健福祉事務所大和センター 管理企画課

〒242-0021 大和市中央1-5-26

メールアドレス yamahofuku.1588.kanri@pref.kanagawa.lg.jp

電話 046(261)2948(代表) ファクシミリ 046(261)7129

厚木保健福祉事務所大和センター管理企画課

地域・職域担当者 行 〔送信票不要〕

メールアドレス yamahofuku.1588.kanri@pref.kanagawa.lg.jp

ファクシミリ：046 (261) 7129

出前講座申込書

申込者

申込日：令和 年 月 日

団体等の名称	
代表者氏名	
担当者氏名	
住所(所在地)	
連絡先	<電話> <ファクシミリ> <メールアドレス>

次のとおり、出前講座を申し込みます。

希望講座テーマ		
特に希望する事項		
実施希望日時	<第1希望> 令和 年 月 日( ) 時 分～ 時 分	
	<第2希望> 令和 年 月 日( ) 時 分～ 時 分	
	<未定の場合> 概ね 月頃	
実施場所	名称	
	所在地	
	物品	パソコン：有・無 / プロジェクター：有・無 スクリーン：有・無 / 延長コード：有・無
参加予定人数	人	
備考		