

個人用 にっしん体操DVD・CD配布希望申請書

平成 年 月 日

日進市健康課長 様

にっしん体操を実施するために、DVD・CDの配布を希望しますので、新品のDVD・CDとの交換を次のとおり申し込みます。

(完成品への交換を希望するものにシ点をつけてください。 DVD CD)

ふりがな 申請者氏名	
住 所	〒470-01□□ 日進市
連 絡 先	電 話 番 号 : ファックス : メールアドレス : @
健康づくりで興味 のある内容につい て教えてください。	例：メタボリックシンドローム、ウォーキング
健康に関して心が けていること	どんなことでもいいのでご記入ください。 例：体重計に毎日1回見る。腹八分目にしている
今後「にっしん体操」 はどのように実施 される予定で すか？	1 個人で体操する 2 家族（夫婦や子ども、高齢者など）みんなで体操する 3 近所のお友達やグループで体操する 4 地域の催し（お祭り・子ども会等）で行う 5 依頼があれば「にっしん体操」を教えに老人クラブなどの地域へ行ってもよい。 6 その他

市では、子どもから高齢者まで全市民が体操できるようになることを目指しています。DVD・CDを配布させていただいた方におきましては「にっしん体操市民サポーター」として登録させていただき、健康づくりの情報提供や「にっしん体操」の普及状況をお尋ねさせていただく場合がありますので、ご了承ください。

ご連絡方法として希望されるものに○をつけてください。 郵送・ファックス・メール