

# 令和2年度 あらかわ N0!メタボチャレンジャー申込書

※全て記入し、該当するものに○をして下さい。

記入日	令和2年 月 日					
ふりがな		生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男・女
氏名						
住所	〒 ー 荒川区 丁目 番 号					
荒川区外在住の方は 勤務先・学校名						
携帯番号	( )	自宅電話	( )			
メールアドレス	英字の o(オー)と数字の 0(ゼロ)、英字の l(エル)と数字の 1(イチ)、英字の h(エイチ)と n(エヌ)、「-(ハイフン)」と「_(アンダーバー)」などは区別がつくようにご記入をお願いいたします。					
メールマガジンへの登録、 事務局との連絡用です。	@					
申込みの動機に○ (複数回答可)	1 減量のため		4 筋肉をつける			
	2 検査値改善のため		5 その他			
	3 ボディラインを整える		〔			
身長			体重			
	cm			kg		
治療中・服薬中の 病気	1 無し 2 糖尿病 3 高血圧 4 運動器の疾患 5 その他 ( )					
過去にかかった病気 (現在治療中は含まない)	1 無し 2 糖尿病 3 高血圧 4 運動器の疾患 5 その他 ( )					
希望の日程 ※この申込書と、 右ページ講座予定欄 に○をつけてください。 平日・休日は、同 じ内容です。	<p>※休日には混雑が予測されます。可能な限り平日へのご参加にご協力ください。</p> <p>◆開 会 式… ( ) 5月15日(金) または、( ) 5月17日(日)</p> <p>◆基礎運動講座… ( ) 5月26日(火) または、( ) 5月31日(日)</p> <p>◆基礎栄養講座… ( ) 6月12日(金) または、( ) 6月14日(日)</p>					
申込のきっかけ	<p>申し込んだきっかけに○をつけてください。</p> <p>① 区役所 ② 区民事務所 ③ 図書館 ④ ひろば館・ふれあい館</p> <p>⑤ がん予防健康づくりセンター (乳幼児健診・がん検診・母親学級・両親学級・35-39歳健診)</p> <p>⑥ スーパーマーケット ⑦ 病院 ⑧ 駅 ( ) 駅</p> <p>⑨ 紹介 (家族・チャレンジャーOB・知人)</p> <p>⑩ その他 ( )</p>					

申込み・問い合わせ先 荒川区保健所 健康推進課 チャレンジャー事務局

〒116-8507 荒川区荒川2-1-1-1 がん予防健康づくりセンター内

TEL 03-3802-3111 (内線432・434) FAX 03-3806-0364

※個人情報については、区で厳重に管理をし、事前のご了解なく他の目的で利用および提供を行うことはありません。