

ふれあい健康教室参加申込書（オンライン版）

★希望コースを選択してください。

希望コース名 ※いずれか1つ選択してください。			
健康教室			
☐	ストレスマネジメント	☐	ヤングからミドル世代の女性に向けた健康セミナー
☐	40代半ばを迎えた女性に向けた健康セミナー	☐	眠りのチカラ：睡眠の正しい理解と対策
☐	東洋医学で解決！美容と健康セルフケア	☐	怒りの感情と上手に付き合う方法
☐	健診結果を健康維持に活かす	☐	喫煙が招く、健康被害と問題点
☐	自宅や職場で続けるエクササイズ	☐	知っておきたい口腔ケア
☐	糖尿病をよく知ろう 糖尿病の基礎知識	☐	心がけよう 眼の健康
☐	肩こり・腰痛・膝痛予防	☐	がんと正しく向き合う心構え
☐	健康維持に大切な栄養と食事	☐	認知症の正しい知識
☐	40代から始めるロコモティブシンドローム予防	☐	VDT作業の多い方の健康対策
☐	ライン長のためのストレスマネジメント		
介護教室			
☐	介護準備学（お金）コース	☐	介護準備学（ストレス）コース
☐	介護準備学（相続）コース	☐	介護予防コース
☐	認知症介護コース	☐	介護準備学（介護と仕事の両立）コース
☐	自宅学習セット		
子育て支援教室			
☐	知っておきたい乳幼児のこころ育て	☐	小学生の子どもとのかかわり教室
☐	子どものよくかかる病気のお話		
介護対策系オンラインライブ配信			
☐	家族を守る「抱え込まない」介護教室		
健康対策系オンラインライブ配信			
☐	女性ホルモンを知って、人生を楽しく、キレイを磨く	☐	正しい姿勢で健康対策
☐	マインドフルネスでウェルネス	☐	お腹周りのエクササイズ

※お申込の時期によっては、該当コースが開始していないもしくは終了している場合もございます。

その場合はお申込後に健保担当者よりご連絡いたします。

保険証の 記号・番号	-	被保険者氏名	
フリガナ		被保険者との続柄	☐ 本人 ☐ 配偶者
参加者氏名1			
フリガナ		被保険者との続柄	☐ 本人 ☐ 配偶者
参加者氏名2			
資料送付先	〒		

《申込前にご確認ください》

参加資格 : 当健康保険組合の被保険者および被扶養者
(視聴日当日、加入資格のある方)

参加費用 : 無料。インターネット接続費用は自己負担となります。

視聴期間 : 視聴期間は、視聴開始ボタンを押してから2週間となります。
期間を過ぎると視聴できなくなりますので、ご注意ください。

申込方法 : 参加申込書を印刷し、メールまたは郵送にて送付ください。
【メール】gyoumu@lawsonkenpo.or.jp 件名:ふれあい健康教室
【郵 送】〒141-8643
東京都品川区大崎1-11-2 ゲートシティ大崎イーストタワー3階

【個人情報取り扱い】

参加申込書に記載された個人情報は、本教室運営における以下の目的のために使用します。

1. 参加確認及び参加決定通知をするため。
2. 参加者名簿を作成するため。
3. 講師の指導ポイントを明確にし、効果を高めるため。
4. 教材発送のための住所確認。
5. その他、「教室」運営を円滑にするため。

またこの情報は教室の運営団体である（財）総合健康推進財団に提供します

ローソン健康保険組合