送付先：鹿児島市保健政策課健康づくり　行

**FAX：099-803-7026**

**Mail：kenkodukuri@city.kagoshima.lg.jp**

登録特典である相談等について、希望がございましたら下記へ記入後、送付ください。

**◎従業員・家族に関する相談に保健師・管理栄養士が対応**

**◎健康教育や講演会への講師派遣の相談対応**



|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 連絡先 | ℡ﾒｰﾙFAX | 従業員数 |  |
| 担当者名 |  |
| 希望内容 | 希望日：相談・健康教育対象者（男女・年代・人数・業務内容等）：希望内容： |
|

|  |
| --- |
| **ＣＫＤの予防に取り組んでいます！**　　　CKD　＝　慢性腎臓病 |
|

|  |
| --- |
| もっと**知ろう！　考えよう！****受動喫煙！** |
|

 | **プラス １，０００歩**  |
| 食育の推進 |