**提出書類⑤**

**FAX：045―948－2354**

**E-mail：tz-kenko@city.yokohama.lg.jp**

**令和７年度**

**「災害時にも役立つBOOK」を用いた地区活動での啓発について**

**意向確認票**

|  |
| --- |
| **地区名** |

1. **現段階で、「災害時にも役立つBOOK」を用いた地区での啓発を行ってみたいと思いますか？**

**（当てはまるものに○を）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **実施予定** | 1. **今年度初めてやってみたい** | 1. **今年度は難しい** |

**２．「①実施予定」「②今年度初めてやってみたい」に○をしていただいた方へ**

　　実施予定のイベントがありましたら教えてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日時** | **イベント名/場所** | **連絡先（担当者）** |
| **月　　　日** |  |  |
| **月　　　日** |  |  |
| **月　　　日** |  |  |

※今年度初めてやってみたいと回答された地区のうち、定例会等で保健師からの説明を希望される地区がありましたら地区担当保健師へお声がけください。

**【提出期限】令和７年６月３日（火）**までにFAXまたはメールでお返事をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　都筑区福祉保健課健康づくり係

　　　　　　　　　　　　担当：大井・冨田

**皆様のお力が必要です！！**

**ご協力・ご検討**

**どうぞよろしくお願いします！**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL:045-948-2350 FAX:045-948-2354

[tz-kenko@city.yokohama.lg.jp](mailto:tz-kenko@city.yokohama.lg.jp)