

歯周病検診を受けましょう！

市では、指定の医療機関にて歯周病検診を実施しています。対象年齢の方には、既に受診券を郵送しています。

1 対象者

年度末年齢	生年月日
40歳	昭和55年4月1日～昭和56年3月31日
50歳	昭和45年4月1日～昭和46年3月31日
60歳	昭和35年4月1日～昭和36年3月31日
70歳	昭和25年4月1日～昭和26年3月31日

2 受診期限 令和3年1月31日まで

3 自己負担 500円

4 持ち物 歯周病検診受診券、保険証

5 受診方法 指定の医療機関へ直接電話で予約してください。

※受診券を紛失した方は、保健センターかがやき「健康推進課」までお越しください。窓口で再発行します。

問 かがやき 健康推進課健康推進G ☎54-7121

募 集

【ひたまる25】3B体操教室参加者募集(追加募集)

3B体操は、ボール・ベル・ベルターという頭文字で、3種の器具を使う健康体操です。誰でも無理なく、音楽に合わせて仲間と楽しみながら運動し、認知症予防にも効果があります。

1 日 時 令和3年1月6日・20日、2月3日・17日、3月3日・17日(全て水曜日) 10:00～11:30

2 会 場 西部総合公園体育館トレーニングルーム

3 対 象 者 市内在住・在勤の女性の方

4 講 師 小高 順子氏(日本3B体操協会公認講師)

5 参 加 費 2,000円(今回のみ特別価格)、会員は半額
※参加費の他に用具を購入される方は2,105円、
レンタルされる方は2,000円が必要です。

6 募集人数 10名(先着順)

7 申込方法 参加申込書に必要事項を記入のうえ、直接またはFAXでお申し込みください。

8 申込期限 令和2年12月25日(金)～定員に達するまで

9 その他 マスク、体育館シューズ、汗拭きタオル、飲み物をご持参ください。

※新型コロナウイルス感染防止のため、住所・氏名・電話番号・体温を記入していただきます。

.....き り と り (FAXの際はきりとり不要).....

【ひたまる25】3B体操教室参加申込書

氏名 (ふりがな)	住所	電話番号	性別
	〒		
	〒		
	〒		

申込・問 スポーツクラブひたまる25 (火曜または金曜 13:00～17:00まで) ☎55-9666 FAX 55-9667

