

健康づくりセミナーの申込書

申込締切

●武雄会場 10月13日(金)

●佐賀会場 10月20日(金)

申込方法

参加希望の方は、参加申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送にてお送りください。お申込みいただいた方には、「参加票」をお送りいたします。

申込み先・問合せ先

全国健康保険協会 佐賀支部 企画総務グループ

〒840-8560 佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル

TEL0952-27-0612 FAX0952-27-0617

参加申込書

参加会場 (参加希望の会場に ☑をしてください)	<input type="checkbox"/> 武雄会場【10/22(日)】	<input type="checkbox"/> 佐賀会場【10/29(日)】
参加予定の方についてお知らせ ください	ふりがな	
	氏名	
	ご加入の健康保険制度 に☑をしてください	<input type="checkbox"/> 全国健康保険協会 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 健康保険組合 <input type="checkbox"/> その他
参加予定の方についてお知らせ ください	ふりがな	
	氏名	
	ご加入の健康保険制度 に☑をしてください	<input type="checkbox"/> 全国健康保険協会 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 健康保険組合 <input type="checkbox"/> その他
参加予定の方についてお知らせ ください	ふりがな	
	氏名	
	ご加入の健康保険制度 に☑をしてください	<input type="checkbox"/> 全国健康保険協会 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 健康保険組合 <input type="checkbox"/> その他
参加予定者 (代表者)のご住所	〒	
参加予定者 (代表者)のご住所	()	

【注意事項】

- ・申込先着順で受付しており、定員になり次第締切らせていただきますので、ご希望者全員のご参加が難しい場合があります。あらかじめご了承ください。
- ・2名以上のご参加をご希望の場合は、ご住所と連絡先欄には代表者の方のご住所と連絡先をご記入ください。参加票は代表者の方のご住所に送付します。
- ・セミナー当日は、参加票をご持参ください。

お申込み・お問い合わせ先

全国健康保険協会 佐賀支部 企画総務グループ

〒840-8560 佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル TEL:0952-27-0612 FAX:0952-27-0617