

職場の健康づくり講習会 申込書

申込年月日 平成 年 月 日

会員番号		会費 納付年月日	平成 年 月 日
事業所所在地	〒 -	TEL	() -
		FAX	() -
事業所名		フリガナ	
		担当者名	

希望する講師名			
講習内容 (演題等)			
受講対象者 (講師が受講内容 の参考にします)	男性	約 人	年齢層 歳から 歳ぐらいまで
	女性	約 人	
開催日時	平成 年 月 日 ()		
	時 分 から 時 分まで		
開催場所			
開催場所までの 交通手段			
その他、希望等ご記入下さい。			

お申込みはFAX又は郵送で...

(一財)広島県社会保険協会

〒730-011
広島市中区基町11-13 合人社広島紙屋町アネクス8F
お問い合わせは TEL(082)224-1321まで

FAX(082)224-1330

