

# 職場の健康づくり講習会 申込書

申込年月日

年

月

日

|        |   |             |     |   |   |
|--------|---|-------------|-----|---|---|
| 会員番号   |   | 会費<br>納付年月日 | 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<br>(演題等)                 |              |   |   |     |            |
| 受講対象者<br>(講師が受講内容<br>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                          | 年 月 日 ( )    |   |   |     |            |
|                               | 時 分 から 時 分まで |   |   |     |            |
| 開催場所                          |              |   |   |     |            |
| 開催場所までの<br>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**

