

# 健康づくり講習会申込書

1	<b>希望講習会</b> (○で囲んでください)	<b>体力づくり講習会 ・ 健康づくり講習会</b>
2	<b>開催日時</b> (ご希望に添えない場合もございます。その他の希望日時もご記入ください)	平成 年 月 日 時 分から (希望日時) ① 平成 年 月 日 時 分から ② 平成 年 月 日 時 分から
3	<b>開催場所</b>	(会場名称)  (所在地) 〒  TEL
4	<b>受講者予定数等</b> (被保険者)	男: 名 女: 名 計: 名  年齢 歳から 歳くらい
5	<b>講演内容</b> (具体的に記入してください)	
6	<b>現在、事業所で実施している健診保健対策</b>	
7	<b>備考</b>	

平成 年 月 日

一般財団法人茨城県社会保険協会長 殿

事業所 整理記号 —

所在地 〒

名称

⑩

連絡責任者 氏名

⑩

電話番号 — —