

健康づくり講習会申込書

1	希望講習会 (○で囲んでください)	体力づくり講習会 ・ 健康づくり講習会
2	開催日時 (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)	令和 年 月 日 時 分から (その他の希望日時) ① 令和 年 月 日 時 分から ② 令和 年 月 日 時 分から
3	開催場所	(会場名称) (所在地) 〒 TEL
4	受講者予定数等	男性_____名 女性_____名 計_____名 年齢 歳から 歳くらい
5	講演内容 (具体的に記入してください)	
6	現在、事業所で実施してい る健康対策等があればご記 入ください。	

令和 年 月 日

一般財団法人茨城県社会保険協会 様

事業所整理記号

所在地

名称

連絡責任者氏名

電話番号