

FAX 送信先 : 03-3292-3183

出版健康保険組合  
栄養指導科 行

健康セミナー

「心の体操をしませんか」10月31日(木)開催

## 参加申込書

\*参加を希望される際、下欄の必要事項にご記入の上、令和元年10月25日(金)[必着]までにお申し込みください。

お申込み日：令和元年 月 日

保険証【記号】： 事業所名：

ご担当者様： Tel：

※健康管理責任者の方はチェック☑をお願いします。

保険証【番号】	氏名	※健康管理責任者
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

申し込み結果は、健康保険組合に登録されている自宅住所に郵送いたします。