

F A Xからの申込み

出版健康保険組合 栄養指導科 行

健康セミナー(動画配信)「あなたの血管を守るための賢いつきあい方」

参加申込書

\* 視聴を希望される方は、下欄の必要事項にご記入の上、お申し込みください。

申込受付期間:令和3年1月5日(火)~令和3年2月5日(金)

※1名のお申込みにつき1枚の申込書をご記入ください。

お申込み日:令和 3 年 月 日

保険証【記号】: 事業所名:

連絡先(日中)TEL:

保険証【番号】	氏名

\* 講師の佐藤文彦先生への質問があればご記入ください \*

【案内通知について】

申込受付後、アクセス方法を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。

お申込から5日以上たっても案内通知がご自宅に届かない場合

03-6745-0297(栄養指導科直通)までご連絡ください。