

健康セミナー参加申込書

参加申込開始日は、セミナー開催日の原則2か月前の初月営業日から行います。
また、申込締切はセミナー開催1週間前必着で、先着順に受け付けます。

セミナー	受講方法	※参加を希望するセミナーの日程 □欄に○印をご記入下さい			受付開始日
健康経営事業 健康経営セミナー	3回とも受講可能です。	第1回	5月21日	<input type="checkbox"/>	4月2日
		第2回	7月9日	<input type="checkbox"/>	5月1日
		第3回	9月4日	<input type="checkbox"/>	7月2日
女性のための健康セミナー	女性のみ受講可能です。	—	10月26日	<input type="checkbox"/>	8月1日
健康啓発事業 メンタルヘルスセミナー	3回とも受講可能です。	第1回	6月8日	<input type="checkbox"/>	4月2日
		第2回	9月12日	<input type="checkbox"/>	7月2日
		第3回	10月10日	<input type="checkbox"/>	8月1日
		睡眠セミナー	—	10月2日	<input type="checkbox"/>
体質改善セミナー	—	—	12月13日	<input type="checkbox"/>	10月1日
健康支援事業 栄養セミナー〈料理教室〉	男性のみ受講可能です。 女性のみ受講可能です。	第1回	8月3日	<input type="checkbox"/>	6月1日
		第2回	8月22日	<input type="checkbox"/>	6月1日
運動セミナー	3回とも受講可能です。	第1回	7月12日	<input type="checkbox"/>	5月1日
		第2回	9月27日	<input type="checkbox"/>	7月2日
		第3回	11月8日	<input type="checkbox"/>	9月3日
かんたん健康チェック	2回とも受講可能です。	第1回	6月1日	<input type="checkbox"/>	4月2日
		第2回	12月7日	<input type="checkbox"/>	10月1日

参加者氏名		性別	1. 男 2. 女	年齢	歳
ご加入の健康保険組合	健康保険組合		本人・家族の別	1. 本人 2. 家族	
ご職業	①経営者・役員 ②会社員（事務系） ③会社員（技術系） ④会社員（その他） ⑤自営業・自由業 ⑥専業主婦 ⑦パート・アルバイト ⑧学生 ⑨無職 ⑩その他				
申込結果送付先住所 ※部屋番号、会社名等 詳細にご記入ください。	(〒 -)		電話番号	()	

- ◆各項目は必ずご記入ください。（不備がありますと受付できない場合があります。）
- ◆受付開始日前の参加申込は、理由にかかわらず「無効」となります。
- ◆申込方法は、裏面の「セミナーのお申込について」をご覧ください。

【個人情報の取り扱いについて】

参加申込書に記載された個人情報は、本セミナー運営における以下の目的のために使用します。1.参加者名簿等を作成するため。 2.申込結果および受講票を送付するため。 3.その他「セミナー」運営を円滑にするため。

〈ご署名欄〉上記【個人情報の取り扱いについて】の説明を読み、同意いたしました。

※平成 年 月 日

※氏名