

太枠内を
ご記入ください

参加申込書



兵庫県健康財団
マスコット
キャラクター
けんぞうくん

●FAXの場合● 下記に必要事項をご記入の上お申し込み下さい。

FAX : 078-579-1400

※FAX送信後、お手数ですが、お電話にて必ず着信確認をお願いします。

(ふりがな)	
申込者氏名	
住所	〒
電話番号	() — ※日中に連絡のつく番号をご記入下さい。
申込者を含めた参加人数をお選びください	1名 ・ 2名 ・ 3名

往復はがきの場合

下記の記入方法をご覧ください、お申込みください。

【往信表】	【返信裏】	【返信表】	【往信裏】
<p>〒6520032 神戸市兵庫区荒田町2-1-12 (公財)兵庫県健康財団 健康づくり部 健康づくり課宛</p>	<p>なにも 記入しないで ください</p>	<p>〒 申込み者住所 申込み者氏名</p>	<p>「がん・生活習慣病 講演会 参加希望」 ①氏名(ふりがな) ②郵便番号 ③住所 ④電話番号 (日中の連絡先) ⑤希望人数 (3名様まで)</p>

●宛先 〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町 2-1-12
(公財)兵庫県健康財団健康づくり部健康づくり課宛

●締め切り **平成30年1月31日(水)必着**
※先着順・定員になり次第締め切らせていただきます。
先着 280 名様に招待状(ハガキ)をお送りいたします。
当日会場受付にご持参下さい。

会場のご案内

日程：平成30年2月8日(木)
13:30~16:10
(開場 12:30)

会場：兵庫県医師会館
2階大会議室
神戸市中央区磯上通 6-1-11

お問合せ先 (公財)兵庫県健康財団健康づくり課
TEL.078-579-0600(平日9:00~17:00)

【個人情報の取扱いについて】
(公財)兵庫県健康財団では、講演会への参加者募集に伴って取得する個人情報について下記のとおりいたします。
●今後の各種案内等のご連絡に使用し、他の目的では利用いたしません。また、本人の同意なく、第三者に提供または委託することはありません。
●ご記入いただきました個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止のお手続きは、上記の問合せ先にご照会ください。
※当講演会への参加申込みをもって上記事項にご同意いただいたものとさせていただきます。