

FAX:078-579-1400

# 参加申込書

## 全国巡回がんセミナー **兵庫会場**

### 「健康が 自慢のあなたも がん検診」

郵便はがきまたは参加申込書(FAX/郵送)に、郵便番号、氏名、住所、連絡先、参加人数(3人まで)、「全国巡回がんセミナー兵庫会場」を明記の上、お申し込みください。先着で300名様を無料でご招待します。

◎宛 先 / 〒652-0032 兵庫県神戸市兵庫区荒田町2-1-12  
公益財団法人兵庫県健康財団健康づくり部健康づくり課  
(全国巡回がんセミナー兵庫会場事務局)

◎F A X / 078-579-1400

◎締め切り / **2015年10月30日(金) 必着**

招待状(はがき)をお送りいたします。 **先着順受付**

#### お問い合わせ


TEL078-579-0600(平日9:00~17:00)

兵庫県健康財団健康づくり部健康づくり課(全国巡回がんセミナー兵庫会場事務局)

日程: 2015年11月11日(水) 開場12:30(開会13:00 閉会16:00)  
会場: 兵庫県看護協会 ハーモニーホール 神戸市中央区下山手通5-6-24

※太枠内をご記入下さい

(ふりがな)	
申込者名	
住 所	〒  TEL( ) -
申込者を含めた参加人数をお選び下さい	1名・2名・3名
車 い す	<input type="checkbox"/> (車いすでご来場の方は <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください)
手 話 等	<input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 磁気ループ席 (必要な方は <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください)
備考	

健康スポーツ関連施設連絡協議会 

《個人情報の取り扱いについて》

今回参加申し込みをいただいた方の個人情報は、招待状の発送以外の目的には使用いたしません。