

# 2022年 健康経営実践セミナー 参加申込書

セミナー参加ご希望の方は、下部をご記入のうえ **F A Xにて**お申込みください。

事業所名称	
事業所記号 (健康保険証の記号)	(7桁もしくは8桁の数字)
参加方法 (該当する方に☑)	<input type="checkbox"/> オンラインで参加  <input type="checkbox"/> 会場で参加
参加者氏名	複数名参加される場合は全員の氏名をご記入ください。  <p style="text-align: right;">合計 名</p>
電話番号	
メールアドレス (オンライン受講者のみ)	オンライン受講に必要なURL等を送信しますので、正確にご記入をお願いします。 ※複数人参加される場合は、代表者様のみで結構です。

オンライン受講を申し込まれた方につきましては、鳥取県より招待メールが届きます。  
申込 (FAX) 後、3営業日以内に招待メールが届かない場合は、下記までお問い合わせください。

**FAX 0857-25-0060** 申込期限：1月19日 (水)

(お問い合わせ先)

協会けんぽ鳥取支部 企画総務グループ TEL : 0857-25-0051)