

## 健康講座 利用申込書

<b>事業所情報</b>	名称	
	記号	※不明の場合は記入不要
	所在地	
	担当者	
	TEL	
<b>講座希望日時</b>	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
<b>希望の内容</b>  ①、②のいずれかに ○をつけてください	①	講師派遣による健康講座 (岩手県予防医学協会による実施)
	<input type="radio"/>	希望する講座名: _____
	②	オンライン・VODによる健康講座 (株式会社ルネサンスによる実施)
	<input type="radio"/>	希望する講座名: _____ 希望する実施方法に○をつけてください: <input checked="" type="radio"/> オンライン <input checked="" type="radio"/> VOD
<b>参加予定人数</b>		
<b>実施場所</b>	名称	
	所在地	

### 〈留意事項〉

- ・協会けんぽ岩手支部へFAXまたは郵送でお送りください (※実施希望日の2ヶ月前まで)。
- ・申込書のご提出から概ね1週間以内に協会けんぽ岩手支部からお電話いたします。ご連絡がない場合はお手数ですがお電話でお問い合わせください。
- ・申込書のご提出時点では、利用期間等は確定しておりません。必ず協会けんぽ岩手支部からの連絡の有無をご確認ください。