

健康づくり出前講座申込書

FAX : 0985-35-5393

希望講座内容 を☑ください	<input type="checkbox"/> 生活習慣病予防について <input type="checkbox"/> 熱中症予防について <input type="checkbox"/> こころの健康（セルフケア）について
講座希望日	■第1希望日 : 令和 年 月 日 時～ ■第2希望日 : 令和 年 月 日 時～ ■第3希望日 : 令和 年 月 日 時～
参加者人数	人
開催場所	
プロジェクター	あり ・ なし
保険証記号	
事業所名・所在地	
電話・FAX番号	■電話 : _____ ■FAX : _____
ご担当者名	(ふりがな)

※ 講座希望日の1か月前までにご提出をお願いします。

〒880-8546 宮崎市橘通東1-7-4 第一宮銀ビル5階
 電話 : 0985-35-5364 (保健グループ 音声案内「2」)



全国健康保険協会 宮崎支部
 協会けんぽ