

参加費用

無料

定員

30名

参加申込み

希望者は申込書をFAX、Mailなどでお送りください。
定員になり次第締め切ります。

35歳以上65歳未満の方。

受講票

参加者にはセミナーの10日ぐらい前に受講票を郵送します。
当日受講票をご持参ください。申込み後届かない場合はご連絡ください。
調整をお願いする場合は事前にご連絡します。

個人情報の取り扱い

参加申込書に記載された貴方の個人情報は参加者の決定・通知などセミナー運営を円滑にする目的のため使用します。この件につき同意いただける場合にのみ参加を申込んでください。

お問い合わせ

健康保険組合連合会兵庫連合会 担当 前田
〒651-0087 神戸市中央区御幸通6-1-4 真田ビル2F
Tel 078-414-7414
Mail maeda-kprh@nifty.com

健康保険組合連合会兵庫連合会 御中

参加申込書〈令和4年11月26日(土)開催分〉

令和 年 月 日

個人情報の取り扱いに同意し申込みます。

所属の健康保険組合名	() 健康保険組合		
受講希望者	フリガナ	年齢	健康保険証
			記号 番号
性別	男・女	電話番号	- - 本人・家族
受講票送付住所	〒 -		

注)職場の場合は、部署名まで正確に記入願います。

送付先

FAX : 078-414-7650

FAXする際は切らずにこの頁全体を送信してください。

注) ※新型コロナウイルス感染症対策には万全を期して開催します、当日は事務局の指示に従ってください。

※講座開始から30分以上遅れた場合、入場をお断りします。

※講座を無断欠席された場合は、後日食費の実費を請求させていただきます。

※参加者の安全確保が難しい場合、開催を中止することがあります。(感染症、自然災害など)