

『いきいき栄養学スペシャル講座』 申込書

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		
	氏名		記号	番号	
	本人 ・ 家族				
性別	男 ・ 女	電話番号	-	-	
郵便番号	□□□□ - □□□□				
受講票送付先住所	府 県 市				

FAX:078-414-7650

《セミナーお申込みにあたって》

- ※受講が決定した方には受講票をお送りします。
- ※記入いただいた個人情報は、当講座実施の目的以外には使用しません。個人情報の取り扱いにご同意のうえ、お申し込みください。
- ※講座開始から30分以上遅れた場合は、入場をお断りしています。
- ※講座を無断欠席された場合は、食材費として後日3,000円を請求させていただきます。

《セミナー開催にあたって（感染症対策について）》

【会場の対策】

受講者数を講演会会場定員の半分以上とし、受講者間の距離を確保します。開始前および昼食前に長机のアルコール消毒をおこない、適宜換気を実施します。

【参加者様へのお願い】

当日、体調不良の方はご出席を見合わせさせていただきますようお願いいたします。また、感染症対策としてマスクの着用には効果があるとされているので、状況に応じてご使用ください。昼食時は、会話を控えていただく「黙食」にご協力願います。