



協会けんぽ埼玉支部 保健グループあて  
FAX:048-658-6062

申し込み期限 平成29年2月3日(金)まで

## 2017健康経営セミナー参加申込書

下記に必要事項をご記入の上、協会けんぽ埼玉支部宛FAX送信いただくか、郵送にてご提出ください。  
お申し込みいただいた方には、後日「参加票」をお送りいたします。

参加者			
①	ふりがな		健康経営 担当者
	お名前		
<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 健康保険委員 <input type="checkbox"/> 総務人事担当者 <input type="checkbox"/> その他( )			
②	ふりがな		健康経営 担当者
	お名前		
<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 健康保険委員 <input type="checkbox"/> 総務人事担当者 <input type="checkbox"/> その他( )			
③	ふりがな		健康経営 担当者
	お名前		
<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 健康保険委員 <input type="checkbox"/> 総務人事担当者 <input type="checkbox"/> その他( )			
ふりがな			
勤務先名称			
参加票送付先住所		〒	
電話番号		( ) -	

- ※1 参加者が4名以上になる場合はコピーしてご使用ください。
- ※2 申し込みは先着順で受け付けておりますので、定員(180名)になり次第締め切らせていただきます。
- ※3 当日は「参加票」をご持参ください。
- ※4 ご登録いただいた個人情報につきましては、当セミナー以外の目的で使用することはありません。

 **全国健康保険協会**  
協会けんぽ  
**埼玉支部**  
<http://www.kyoukaikenpo.or.jp/>

**健康経営セミナー**  
平成29年**2月23日(木)**  
於 **大宮ソニックシティ**

**お問合せ先**

全国健康保険協会(協会けんぽ)埼玉支部  
保健グループ 健康経営セミナー担当  
〒330-8686 埼玉県さいたま市大宮区錦町682-2  
大宮情報文化センター(UACK大宮)16階  
電話 048-658-5915  
FAX 048-658-6062

協会けんぽ 埼玉

検索