

青森県健康経営セミナー 参加申込書

申込先

青森県医師会 健やか力推進センター

FAX : 017-763-5591 TEL : 017-763-5590

私は、青森県医師会健やか力推進センターが行う下記セミナーに参加します

(複数でご参加の場合は、参加人数分ご提出下さい)

住 所：〒	常勤従業員数： _____ 人
_____	ふりがな
名 称：	参加者氏名： _____
_____	所 属 課： _____
電 話 番 号：	役 職： _____
FAX 番 号：	性 別： 男・女 年 齢 歳
Eメールアドレス：	_____

ご希望の会場を選択して参加欄に○印を付けて下さい

回	開催日	開催場所	定員	参加
1	5月9日(水) 申込〆切日 5/7(月)	弘前市民会館 大会議室 (弘前市下白銀町1-6)	100名	
2	5月10日(木) 申込〆切日 5/7(月)	リンクステーションホール青森 中会議室 (青森市堤町1丁目4番1号)	200名	
3	5月17日(木) 申込〆切日 5/14(月)	八戸市運動公園体育施設 八戸市スポーツ研修センター (八戸市大字売市興遊下3)	100名	

※日程・会場等は変更になる場合がございます。

【参加費について】

無料

【受講会場について】

事業所の所在場所にかかわらず、どの会場でも受講できます。