

# 8/8開催 森の健康診断申込書

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(申し込み先)

〒730-0802 広島県広島市中区本川町2丁目 6-11  
第7ウエノヤビル6階 5号室

E-Mail: t-kane@roukyou.gr.jp

TEL:082-208-0327 担当 兼(かね)

FAX: 082-208-0328

■雨天の場合は、室内にて別プログラムを行います。  
昼食は予定通り”流しそうめん”を行います。

■複数人でお申し込みの場合、申込書はお一人ずつ  
ご記入下さい。

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで  
メール・FAX・郵送・お電話いずれかでお申し込みください

フリガナ			
氏名			
自宅住所	〒		
	TEL		
	FAX		
	MAIL		
※勤務先名			
※勤務先住所	〒		
	TEL		
	FAX		
	MAIL		
携帯電話番号			
メールアドレス			
年齢		当日の交通手段	車の場合は台数を記載下さい
備考欄			

■ 今後も【森の健康診断】の行う予定です。次回の案内を送付してもよろしいでしょうか？

はい(自宅に郵送) ・ はい(勤務先に郵送) ・ はい(個人メールに送付) ・ はい(勤務先メールに送付)

いいえ

※ご勤務先の記入は、任意です。その他の欄には、記入をお願い致します。

■当日はズボンの裾がはいるような、長い靴下をはいて参加下さい。(虫刺され防止の為)

■ 心配なこと、聞いておきたい事などありましたら備考欄にご記入下さい。追ってご連絡差し上げます。

※個人情報の取り扱いには十分注意致します。他の目的で使用致しません。