

応募方法：「はがき」または「FAX」にて、
下記の内容でお申し込みください。

※摩擦で字が消えるタイプのボールペンは使用しないでください。
なお、FAXでお申し込みの際は、この用紙をご利用ください。

(1枚に2名様まで記入可)

第6回 市民健康セミナー参加申込書

1. 申込者	(ふりがな)	
	氏名	
	住所	〒 -
	TEL	
2. 同行者	(ふりがな)	
	氏名	

- 主 催：公益財団法人 八戸市総合健診センター
- 後 援：八戸市、一般社団法人 八戸市医師会
- 問い合わせ先：公益財団法人 八戸市総合健診センター

TEL：0178-45-9131 FAX：0178-45-9172

・頂きました個人情報は市民健康セミナー以外での使用は致しません。