



申込 FAX 送付先： 06-6864-8990 （株式会社ケーシップ 行き）

電話申込先： 06-6864-5415 （株式会社ケーシップ 健康管理部）

※電話申し込みの場合は返信用封筒を送付いたしますので申込書をご返送ください。

※お申し込み後、数日中にケーシップより受付完了のお電話をさせていただきます。

※受付連絡がない場合は、申込用紙が届いていない可能性がございますのでお問い合わせください。

## プチッと健康セミナー参加申込書

ご希望日に○をご記入ください。（締め切りは開催 10 日前必着です。）

開催日	地区	場所	会場	○を記入
9 / 11 (土)	東海	名古屋	ウインクあいち	
10 / 9 (土)	東海	四日市	四日市市文化会館	
10 / 21 (木)	東海	名古屋	ウインクあいち	
11 / 13 (土)	東海	神宮前	大同特殊鋼健保会館	
11 / 27 (土)	東海	名古屋	ウインクあいち	
12 / 6 (月)	東海	聚楽園	愛知製鋼企業年金アスカム	
12 / 15 (水)	東海	名古屋	ウインクあいち	

(当日受付 10:40 セミナー開始 11:00~14:30)

※※※※特別企画「**同伴者（男女可能）おひとり無料サービス**」※※※※

〈ご夫婦〉でも〈お友達〉でも同伴者おひとりと受講可能です。

是非、ご主人やお友達をお誘い合わせの上お越しください。**(お申し込みが必要です)**

(ふりがな)

(ふりがな)

1. 参加者氏名： \_\_\_\_\_ 同伴者氏名： \_\_\_\_\_

2. 保険証記号・番号：記号 ( \_\_\_\_\_ )・番号 ( \_\_\_\_\_ )

3. 連絡先(住所)：〒 \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) 携帯電話： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

・新型コロナウイルスの感染予防のため、お子様を連れてのご参加をお断りしております。

・都合でキャンセルになる場合は、早めにご連絡ください。

※セミナー当日までに、実施案内を別途郵送させていただきます。

※参加申し込みが定員に達しない場合は、開催中止になる場合があります。

※個人情報の取扱について、「個人情報の保護に関する法律」を遵守し、トーエネック健康保険組合が定める個人情報保護方針に基づいて取り扱うものとし、目的外の使用をいたしません。

トーエネック健康保険組合