

FAX送信票 03(3833)5927

令和 年 月 日

健康セミナー参加申込票

(令和2年3月6日 開催)

事業所名

被保険者証

記号

— 番号

参加者氏名

電話番号

※この出欠票に記入された個人情報は、申込の受付事務及び本会事業案内以外には使用いたしません。