

# FAX送信票 03(3833)5927

平成 年 月 日

## 健康セミナー参加申込み票

(平成31年2月22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

---

\* 申込み期限は、平成31年1月31日(木)までです