

# 健康づくり事業申込書

一般財団法人 埼玉県社会保険協会長 殿

希望する項目に○をつけてください。

○	講師派遣	希望する講演内容	講演会場
		希望日時	受講者数
		年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	名
※最寄り駅から会場までの案内図を添付してください。			

○	体力測定器具貸出	希望する器具に○をつけてください。 握力計 ジャンプメーター 長座位体前屈測定器 肺活量計	
		希望日時	対象人数
		年 月 日 ( )	名
※講師を必要とする場合は、上記の「講師派遣」も合わせてお申し込みください。			

○	DVD貸出	希望するDVD番号	貸出希望日
			年 月 日 ( )
※貸出期間は2週間、1回につき2本までとします。			

事業所整理記号 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

事業所所在地 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_ 担当者名 \_\_\_\_\_

上記にご記入のうえ、郵送またはFAXでお申し込みください。

一般財団法人 埼玉県社会保険協会

〒330-0062 さいたま市浦和区仲町1-4-10 浦和商工ビル3階

TEL 048-835-7721 FAX 048-835-7722