

第4回 健康日本21全国大会

FAX参加申込書

この用紙にご記入の上、FAXにて送信してください。

①大会名 ②氏名 ③住所 ④年齢 ⑤性別 ⑥連絡先番号 ⑦FAX番号 ⑧Eメールアドレスをお持ちの方はEメールアドレスを明記の上、事務局へお申し込みください。受付完了しますと事務局より整理番号1～5の方すべて一括して代表者にFAXで通知いたします。

- ①みちのくウォーク
- ②めんこい体操
- ③講演等

「第4回 健康日本21全国大会」事務局
FAX 受付番号

019-643-8500

| 整理番号 | (フリガナ) 氏名 | 年齢 | 性別 | 都道府県名・市町村名 (代表者は住所記入) | 希望の有無 | | | | | | |
|------|--------------|----|-----|--------------------------|--------------------------|---------------------|---------------|----------------------|-----|-----|-----|
| | | | | | ① みちのくウォーク (9:30~) | ② めんこい体操 (午前) | | ③ 講演等 (13:00~) | | | |
| | | | | | | 1回目 10:00~ | 2回目 11:00~ | | | | |
| 1 | (代表者) | 歳 | 男・女 | 〒 | 参加 | 参加 | 参加 | 参加 | | | |
| | 住所 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | TEL | | | 不参加 | | | | | 不参加 | 不参加 | 不参加 |
| | FAX | | | | | | | | | | |
| | e-mail | | | | | | | | | | |
| 2 | | 歳 | 男・女 | 都道府県・市町村名 | 参加 不参加 | 参加 不参加 | 参加 不参加 | 参加 不参加 | | | |
| 3 | | 歳 | 男・女 | 都道府県・市町村名 | 参加 不参加 | 参加 不参加 | 参加 不参加 | 参加 不参加 | | | |
| 4 | | 歳 | 男・女 | 都道府県・市町村名 | 参加 不参加 | 参加 不参加 | 参加 不参加 | 参加 不参加 | | | |
| 5 | | 歳 | 男・女 | 都道府県・市町村名 | 参加 不参加 | 参加 不参加 | 参加 不参加 | 参加 不参加 | | | |

参加申し込み方法

参加ご希望の方は、以下の3通りのいずれかの方法でお申し込みください。

1. Webにアクセス

ホームページから必要事項をご記入の上、お申し込みください。
受付完了しますと事務局よりメールで通知いたします。

URL : <http://www.dexnet.jp/kenkou21/>

直接メールでのお申し込みは ①大会名 ②氏名 ③住所 ④年齢
⑤性別 ⑥連絡先番号を明記の上、事務局へお申し込みください。
受付完了しますと事務局よりメールで通知いたします。

e-mail : kenkou21@n-project.co.jp

2. FAXで送信

この用紙に ①大会名 ②氏名 ③住所 ④年齢 ⑤性別 ⑥連絡先番号 ⑦FAX番号
⑧Eメールアドレスをお持ちの方はEメールアドレスを明記の上、事務局へお申し込みください。
受付完了しますと事務局よりFAXで通知いたします。

FAX 受付番号 : 019-643-8500

3. 往復ハガキで郵送

【応募締切】 平成15年10月31日(金) 当日消印有効
往復ハガキにて ①大会名 ②氏名 ③住所 ④年齢 ⑤性別 ⑥連絡先番号
⑦Eメールアドレスをお持ちの方はEメールアドレスを明記の上、お申し込みください。
受付完了しますと事務局より返信ハガキを返送いたします。

郵送先
〒020-0141 岩手県盛岡市中屋敷町9-2

《お申し込み事務局》

「第4回 健康日本21全国大会」事務局
(株)日交プロジェクト内
〒020-0141 岩手県盛岡市中屋敷町9-2
URL : <http://www.dexnet.jp/kenkou21/>
e-mail : kenkou21@n-project.co.jp
FAX 受付番号 : 019-643-8500

《お問い合わせ》

岩手県保健福祉部保健衛生課
TEL 019-629-5468