

# FAX 043-227-4107

## 千葉商工会議所 健康経営セミナー 参加申込書

日 時 令和 8 年 2 月 17 日 (火) 15:30 ~ 17:00

会 場 千葉商工会議所 12 階 研修室

(千葉市中央区中央 2-5-1 千葉中央ツインビル 2 号館)

▼申込フォームは  
こちら



### 参 加 申 込 書

#### ■ 貴社名

〒 -

#### ■ 所在地

TEL - - - FAX - - -

#### ■ 参加者 ( ) 名

部署名 ふりがな

役職 氏名

E-mail アドレス @

部署名 ふりがな

役職 氏名

E-mail アドレス @

部署名 ふりがな

役職 氏名

E-mail アドレス @

#### ■ 本セミナーを知ったきっかけ (複数回答可)

1) どこからのお知らせで知りましたか

千葉市役所 千葉商工会議所 協会けんぽ アクサ生命 その他 ( )

2) どの媒体ですか

チラシ ホームページ 会報誌 LINE メルマガ 直接の誘い その他 ( )

※本参加申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、セミナーに係る受講者の確認、受講者名簿の作成、出欠確認、セミナー運営に関する連絡、緊急時等の連絡の目的にのみ使用いたします。

お問合せ先 会員交流課 担当: 武副 TEL:043-227-4101 / FAX:043-227-4107