

# FAX 043-227-4107

## 千葉商工会議所 健康経営セミナー 参加申込書

▼申込フォームは  
こちら



**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)

## 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