

「健康経営推進セミナー」参加申込書

企業名		
部署	職名	氏名
参加形式 (○をつけてください)	対面 ・ オンライン(Microsoft Teams開催)	
【連絡先】 住所 〒 電話番号 メールアドレス		

※記載していただきました個人情報は、道及びアクサ生命保険(株)が本セミナーの運営に使用するほか、道が主催する同様のセミナーの御案内にのみ使用いたします。

※オンライン参加ご希望の方には、後日、参加用URLを記載のメールアドレス宛にお送りいたします。

【申込先】

北海道経済部産業振興局産業振興課 健康長寿産業担当 青野
TEL 011-204-5336

下記のいずれかでお申し込みください。(締切：10月22日(金))

○ファックスの場合

ファックス番号 011-232-2139

上記申込書に記載していただきお送りください。

○メールの場合

メールアドレス aono.arata@pref.hokkaido.lg.jp

上記申込書の内容をお知らせください。

メールの件名は「健康経営推進セミナー」としてください。

【定員】

- ・対面参加：40名（定員に達し次第締め切らせていただきます。）
- ・オンライン参加：300名