

FAX 025-233-8880

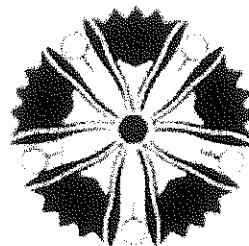
濟生会いきいき健康セミナー
参加申込書

受付日

参加希望人数	名		
フリガナ 代表者氏名			
年齢		性別	男・女
住所	〒 ー		
連絡先	TEL		
	FAX		
	メール		

【お問い合わせ先】

濟生会新潟第二病院
健康セミナー事務局(検診センター 渡辺)
〒950-1104
新潟市西区寺地280-7
TEL : 025-233-6161(代表)
FAX : 025-233-8880
メール : kenkou@ngt.saiseikai.or.jp



■個人情報の取り扱いについて

- 参加申込によりご提供いただいた個人情報は、当院の個人情報保護方針に基づき、安全に管理し、保護の徹底に務めます。参加登録者の皆様におかれましては、ご理解の上、お申込いただきますようお願い致します。
- 個人情報は、『濟生会いきいき健康セミナー』の事業実施に関わる資料等の作成に利用させていただきます。

(行健委F0012)20130515行事委員会委員長承認