

# 【 参 加 申 込 書 】

## 『 ohsbi健康運動セミナー 2017\_Summer 』

必要事項をご記入の上、① Fax または郵送 ② メール にてお申込みください。

① F a x ⇒ 0 6 - 4 9 6 3 - 3 1 0 7

② E - M a i l ⇒ followup@ohs-net.jp (事務局宛)

参加希望日	※□欄にチェックを入れてください		
	<input type="checkbox"/> 二日間通し《18,000円》	<input type="checkbox"/> 8月19日(土)《10,000円》	<input type="checkbox"/> 8月20日(日)《10,000円》
ふりがな			
お名前	男 / 女	※登録番号をお持ちの方	①
		①健康運動指導士	
		②健康運動実践指導者	②
ご住所 (受領証 送付先)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社		
TEL (携帯)	FAX		
ご勤務先 (所属部署)	その他 保有資格		
E-Mail	※メールの誤送信を防ぐため、大きくはっきりとお書きください。 ※数字のゼロは「0」、アルファベットのオーは「O」でお書きください。 ※- (ハイフン)と_ (アンダーバー)を区別するために、アンダーバーは下の点線に重ねてお書きください。		

### 《申込方法と受講決定について》

(申込方法) 「参加申込書」にご記入の上、FAXか郵送、E-Mailにて、お送りください。

お電話による申込は受付ておりませんのでご了承ください。

(受講決定) **受付完了のご連絡後、2週間以内に下記口座へ『受講者名』でお振込みください。**※振込手数料はご負担願います。

**お振込完了後、事務局より「受講証」をご送付致します。**到着まで2週間程度お待ちください。

《銀行振込》 三井住友銀行 大阪中央支店 普通 8415108  
口座名(漢字) 健康科学ビジネス推進機構 代表理事 阿部孝次  
(カナ) ケンコウカガクビジネススイシキョウ ダイヒョウリジ アベタカツク

【ご注意】 銀行振込の場合、領収書は発行致しませんので必要な場合はご連絡ください。

**キャンセルは、開催1週間前迄にご連絡頂ければ、振込手数料を引いてご返金致します。**

【個人情報の取り扱いについて】

✓ご記入内容は、お申込みに係る書類等の送付やご連絡、健康科学ビジネス推進機構からの活動等のご案内に利用いたします。

✓個人情報は、個人情報保護に関する方針に従い、必要な安全管理措置を行いお取り扱いいたします。

✓健康科学ビジネス推進機構の個人情報保護(プライバシーポリシー)については下記サイトをご確認ください。

【<http://ohs-net.jp/privacy/>】 Copyright (c) 健康科学ビジネス推進機構(KANSAI Health Science Network.) All rights reserved.

【お問い合わせ先】 健康科学ビジネス推進機構 <http://ohs-net.jp>

〒541-0043 大阪市中央区高麗橋3-3-11 淀屋橋フレックスタワー5階 北浜グローバル経営株式会社内

TEL: 06-4963-3108 人材育成事務局 鋤納(すきの)/小島(おじま) E-Mail: followup@ohs-net.jp