２０２０年度オンライン版　健康・介護教室　申込書

疾病予防G 介護・健康教室担当

申込期間　2021/01/04～2021/3/11

申込日　2021-01-04

希望コース	ご希望コースを選択願います				
被保険者証	番号		番号		
被保険氏名	ｶﾅ氏名			性別	年齢
	漢字名			女性	歳
会社名					
所属					
連絡先	連絡先TEL	-	-		
受講者氏名	ｶﾅ氏名			性別	年齢
	漢字名			女性	歳
受講者	郵便番号	-			
住所	住所				
連絡先	連絡先TEL	-	-		
e-mail					

【注意事項】

1. フォーム入力機能をご利用いただく為には、Acrobat Reader DC のご利用をお願い致します。
2. 受講申込送付方法、申込書送付先に　mail添付　または　郵送　FAXにて送付願います。
3. 受講に必要な教材およびログインＩＤ／ＰＷは事業委託団体「総合健康推進財団関東支部」より
受講者住所へ送付いたします。
4. 視聴期間は「視聴する」ボタンをクリックしてから1週間です。（1週間を過ぎると視聴できなくなります）
5. データが大容量となりますので、従量制のデータ通信プランでご覧いただきますと、高額の通信料が
かかることがあります。
視聴の際は、容量無制限の高速インターネット環境でご利用ください。

【個人情報の取り扱い】

参加申込書に記載された個人情報は、本教室運営における以下の目的のために使用します。

１．参加確認および参加決定通知をするため。
２．参加者名簿および教室で使用するため。
３．講師の指導ポイントを明確にし、効果を高めるため。
４．その他、「教室」運営を円滑にするため。

また、この情報は教室の運営団体である（公財）総合健康推進財団に提供します。

【問い合わせ先・申込書送付先】 〒150-0031 渋谷区桜丘町２９－１１
日本電気健康保険組合 疾病予防Gr
mailto:kaigokenkou@kenpo.jp.nec.com
TEL　03-3461-9872　FAX　03-4461-9375

kenko　20210101