

【別 紙】

【アルプスの湯を利用した新しい健康づくりセミナー】に

(2月8日(木) / 21日(水))

※いずれかの日に○印をお願いします。

ご出席 ・ ご欠席 します。

【事業所名】 _____

【参加者名】 _____

※1事業所3名までとさせていただきます。

※申し訳ございませんが、2月8日(木)の回は2月2日(金)頃までに、
21日(水)の回は15日(木)頃までにご連絡をお願いいたします。

【連絡先】

財団事務局 碓井、西田

TEL : 076-473-9333

FAX : 076-473-2388