

## 申込書



■ 申込日 202 年 月 日

■ 申込者（ご氏名）

■ いずれかに○をつけてください。有償頒布ご希望の場合は必要部数もご記入ください。

1. サンプル送付ご希望（各1部 無料）	2. 有償頒布ご希望 (10部以上は有償。1部 150円)
<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ No.7	<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ No.7
<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ No.6	<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ No.6 _____ 部
<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ 2022	<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ 2022 _____ 部
<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ 2021	<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ 2021 _____ 部
<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ 2020	<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ 2020 _____ 部
<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ 2019	<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ 2019 _____ 部
<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ（2018）	<input type="checkbox"/> 健康づくりウォッチ（2018） _____ 部

■ 送付先（ご記入いただいた個人情報は、申込目的以外には使用いたしません）

〒\_\_\_\_\_

住所\_\_\_\_\_

団体・会社名\_\_\_\_\_

担当者（ご氏名）\_\_\_\_\_

電話番号\_\_\_\_\_

■ 使用目的（ ）

■ 冊子版「健康づくりウォッチ」をどこでお知りになりましたか？

（ ）

■ 申込先

FAX: 03-3349-2736  
MAIL: [wellness@my-zaidan.or.jp](mailto:wellness@my-zaidan.or.jp)