

SCSK健康保険組合 御中

喫煙対策セミナー(平成26年8月開催)参加申込書

以下のとおり、喫煙対策セミナーに申込みいたします。

氏名	フリガナ	保険証記号	保険証番号
いずれかに ○	実施場所	実施日	実施時間
	SCSK青山ビル 3F SPACE05	8月21日(木)	16:30~17:15
	豊洲フロント (SCSK(株)豊洲本社) 14F 会議室N1408E	8月28日(木)	16:15~17:00
日中ご連絡可能なお電話番号			
e-mailアドレス (参加の確定通知を送信いたします)			

ご記入いただきました個人情報については、「喫煙対策セミナー」実施以外の目的で利用することはありません

■お問い合わせ・お申込先■

SCSK健康保険組合 担当:柳澤・尾張
住所:〒107-0062 東京都港区南青山2-26-1 SCSK青山ビル2F
電話:03-6438-4005 FAX:03-6438-4001
e-mail:KENKOU-KANRI.SP@scsk.jp
社内便:SCSK青山ビル2F