


# 1 日まちの保健室申込方法 参加者 1 名に 1 枚申込が必要です。

往復はがきに下記の要領でご記入の上、**11月7日(水) 必着**でお送りください。

先着順での受付となります。応募多数の場合は調整をさせていただきますことを、ご了承ください。


## ○往信用

## ●返信用

<p> <b>往信</b></p> <p>6500011 神戸市中央区下山手通 5-6-24 兵庫県看護協会 看護フェア まちの保健室係</p>	<p>※注意 返信はがきの裏面は 記載しないでください。</p>
---	--

## ●返信用

## ○往信用

<p> <b>返信</b></p> <p>(郵便番号) 氏名 参加者の住所</p>	<p>1.参加者氏名<small>ふりがな</small> 2.性別(男・女) 3.年齢 4.住所 〒 5.電話番号 6.携帯番号(お持ちの時) 7.希望時間帯の番号を1つ記入 ① 12:10~13:00(定員80人) ② 13:20~14:10(定員80人) ③ 14:30~15:10(定員80人) ④ どの時間帯でもよい (希望者が多い場合は、④で対応させていただきます。)</p>
--	--

※まちの保健室の開始時間および時間帯を変更いたしました。ご了承くださいたく存じます。