

令和8年度 呼吸器講演会 参加申込書

大阪市保健所 管理課 保健事業グループ行

FAX 06-6647-0791

1. 参加希望日に○をしてください。

第1回	第2回	第3回	第4回	第5回
5月22日(金) 生野区役所	7月21日(火) 西成区役所	9月30日(水) 港区民センター	11月14日(土) 北区民センター	2月24日(水) 大阪市保健所(新)※
申込開始 4月1日から	申込開始 5月1日から	申込開始 7月3日から	申込開始 9月1日から	申込開始 12月1日から

※ 大阪市保健所は、大阪市阿倍野区から大阪市中心区安土町3丁目1番3号へ移転しました。
ご来所の際は、お間違いのないようご注意ください。

2. 参加者についてご記入ください。

※ 手話通訳・要約筆記をご希望の方は、開催日の3週間前までにお申込みください。
※ 医師の個別相談は、喫煙歴のある方が対象です。今年度初めてご相談される方を優先します。

フリガナ 氏名	居住・通勤・ 通学先の 区名	電話番号	参加回数	喫煙歴	手話通訳 要約筆記 ご希望の方は✓ をご記入ください	医師の個別相談 喫煙歴がある方限定 事前申込制・先着5名
(例)大阪 太郎	〇〇区	〇〇〇〇ー △△△△	初めて・ (2)回目	有 ・ 無	☒ 手話通訳 ☐ 要約筆記	希望 有 ・ 無
			初めて・ ()回目	有 ・ 無	☐ 手話通訳 ☐ 要約筆記	希望 有 ・ 無
			初めて・ ()回目	有 ・ 無	☐ 手話通訳 ☐ 要約筆記	希望 有 ・ 無
			初めて・ ()回目	有 ・ 無	☐ 手話通訳 ☐ 要約筆記	希望 有 ・ 無

3. 手話通訳・要約筆記をご希望の方はご記入ください。

FAX番号 又は メールアドレス:

4. この事業を知ったきっかけについて、右記の項目からあてはまるものを1つお選びください。

①区役所
⑥家族や知人
⑩ホームページ

②薬局
⑦健康づくり推進協議会
⑪大阪市LINE

③図書館
⑧広報
⑫アスマイル

④区民センター
⑤市民学習センター
⑨いちょう並木
⑬その他()

注意事項
※ お申込み受付後、保健所からはご連絡いたしませんので、当日会場へ直接お越しください。
ただし、定員に達している場合のみご連絡いたします。
※ お申込み後にキャンセルされる場合はご連絡ください。
※ 感染症等の状況により、事業を中止する場合があります。
※ 午前11時時点および午前11時を過ぎて事業開始までに、下記①又は②に該当する場合は、事業を中止します。
①気象庁より、大阪市において、「暴風警報」若しくは「暴風雪警報」又は河川氾濫を除く各種「危険警報」・「特別警報」が発表された場合
②大阪市より、開催区において、「警戒レベル3(高齢者等避難)」、「警戒レベル4(全員避難)」、「警戒レベル5(緊急安全確保)」の発令があった場合

お申込み・お問合せ
大阪市保健所 管理課 保健事業グループ
〒541-0052 大阪市中心区安土町3丁目1番3号
電話 06-6647-0648 FAX 06-6647-0791