

令和7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 06-6647-0718

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16日(金) 旭区民センター	7月2日(水) コミ協ひがしなり 区民センター	9月5日(金) 浪速区役所	11月29日(土) 北区民センター	2月 調整中
申込開始 4月1日から	申込開始 5月9日から	申込開始 7月10日から	申込開始 9月10日から	申込開始 調整中

2. 参加者について記入してください。

医師の個別相談(事前申込制 先着5名)を希望される場合(本人またはご家族に喫煙歴のある方限定)は、医師個別相談欄に○をしてください。※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	お住まい等の 区名	電話番号	参加回数	医師の個別相談 事前申込制 先着5名
			初めて・ ()回目	
			初めて・ ()回目	
			初めて・ ()回目	

3. 手話通訳・要約筆記を希望する方はご記入ください。(開催日の3週間前まで)

手話通訳	
要約筆記	
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、あてはまる項目を1つお選びください。

①区役所 ②薬局 ③図書館 ④区民センター ⑤市民学習センター
⑥家族や知人 ⑦健康づくり推進協議会 ⑧広報 ⑨いちょう並木
⑩ホームページ ⑪LINE ⑫アスマイル ⑬その他()

- ・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。
- ・個人情報の取り扱いについて、保健所事業の目的以外には使用いたしません。

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
〒545-0051 大阪市阿倍野区旭町1-2-7-1000
電話 06-6647-0648 FAX 06-6647-0718