

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20日(金) コミュニティ プラザ平野
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 12月10日から

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