

「腸いい感じ！」 健康な腸の育て方

令和5年

10/22

日

時間／13:30～15:00

会場／呉市医師会館 5階 講堂
朝日町15-24

参加無料
事前申込制
(先着順)

はがき・FAX申込書

■申込方法／「はがき」「FAX」「WEB」のいずれかにてお申込みください。この申込書1枚で2名までお申込みいただけます。

■応募締切／令和5年10月6日(金)必着です。締切日前でも、定員に達し次第締め切りとさせていただきます。

※申込受付後、受講券もしくはWEB参加のご案内(zoom視聴URL)を、郵送またはメールにてお送りいたします。
10月13日(金)までに届かない場合は、呉市医師会までご連絡ください。

【はがきにてお申し込みの場合】

下記の枠内に必要事項をご記入の上、点線部分を切り取り、はがき表面へ貼付して、郵送してください。

※キリトリ
郵便はがき

お手数ですが
63円切手を貼付けて
投函ください。

〒737-0056

呉市朝日町15-24
呉市医師会
「健康セミナー」係宛

【WEBにてお申し込みの場合】

右のQRコードもしくは呉市医師会ホームページからお申込みください。

<http://www.kure.hiroshima.med.or.jp/>



お申し込み後、受付完了の自動返信メールが届きます。

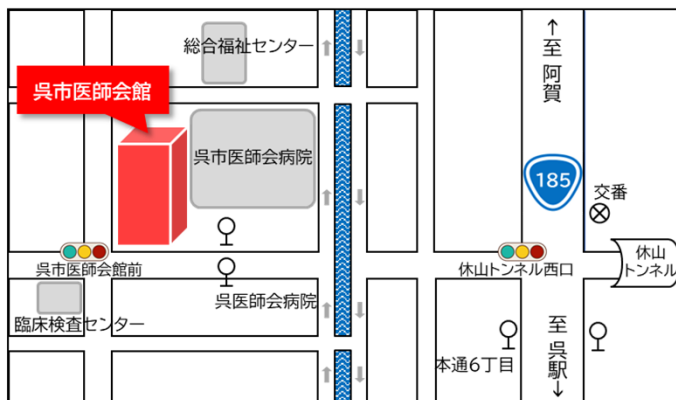
*キャリアメール(docomo, ezweb, softbank)は自動返信メールが迷惑メールと処理され届かない可能性があります。設定等のご確認もしくは他アドレスからのお申込みをお願いいたします。

応募締切 令和5年10月6日(金)必着

会場：呉市医師会館 5階 講堂

[JR呉駅から]バスで約7分(「本通6丁目」で下車 徒歩3分)
タクシーで約5分

※駐車場がありませんので公共交通機関でお越しください。



住所	〒		
フリガナ 氏名	年齢	歳	
フリガナ 同伴者 氏名	年齢	歳	
電話番号			
メールアドレス	※WEB参加の場合は必須		
参加方法	会場 ・ WEB(zoom) (いずれかをお選びください。)		

※キリトリ

【FAXにてお申し込みの場合】 上記枠内に必要事項をご記入の上、点線部分を切り取らずこの用紙のままFAXしてください。



FAX.0823-23-2120



※番号はおかけ間違いのないようご注意ください。

お問合せ先

呉市医師会

☎0823-22-2326

受付時間／平日:8:30～17:15, 土:8:30～12:30, 日祝休

お申込みいただいた際の個人情報は、呉市医師会で管理し、本セミナーに関する業務(参加登録、ご案内・ご連絡)のみに利用します。ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することはありません。