

# 説明会参加申込書

基金規約の変更及び同意書の依頼に係る説明会について、下記のとおり申込みいたします。

事業所番号 \_\_\_\_\_

事業所名称 \_\_\_\_\_

## I. 参加ご希望日について

ご希望の番号に○をしてください。

1. 【大阪】 令和4年4月15日（金） 11時～ 「大阪薬業保健センター」
2. 【大阪】 令和4年4月15日（金） 15時～ 「大阪薬業保健センター」
3. 【大阪】 令和4年4月20日（水） 11時～ 「エル・おおさか」
4. 【大阪】 令和4年4月20日（水） 15時～ 「エル・おおさか」
5. 【大阪】 令和4年4月25日（月） 11時～ 「大阪薬業保健センター」
6. 【大阪】 令和4年4月25日（月） 15時～ 「大阪薬業保健センター」
7. 【大阪】 令和4年4月26日（火） 11時～ 「大阪薬業保健センター」
8. 【大阪】 令和4年4月26日（火） 15時～ 「大阪薬業保健センター」
9. 【神戸】 令和4年4月18日（月） 14時30分～ 「神戸国際会館」
10. 【京都】 令和4年4月22日（金） 14時30分～ 「メルパルク京都」  
(説明会はいずれも約1時間の予定です。)

## II. 出席者について

所属部署	役職名	氏名

ご連絡先電話番号

ご連絡先  
メールアドレス

※メールアドレスは、当基金より同意書に係る案内または連絡をさせていただけるアドレスをご記入ください。

上記につきまして4月8日（金）までにファックスまたはメールにてお知らせ願います。

FAX番号 06-6947-0514 メールアドレス zaisei@daiyaku.jp

なお、お申し込みいただきました内容は、説明会の目的以外には使用いたしません。

以上