



FAX ・ 郵送用

FAX 079-285-0352

## 市民公開講座

### 「心臓病・動脈硬化の予防－運動の重要性と実施法－」

申込日 年 月 日

|   |  |
|---|--|
| ふりがな  |  |
| 氏 名   |  |
| 年 代   | <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70歳以上 |
| 住 所   | <input type="checkbox"/> 姫路市内 <input type="checkbox"/> 姫路市外  |
| 連絡先<br>(お知らせ<br>事項が発生<br>した場合の<br>み、ご連絡<br>します) | 電 話 :  |
|   | F A X :  |
|   | E-mail :   |
| 職 種   | <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 医療関係者外   |
| 医療関係者<br>の方のみ記<br>載をお願い<br>します                  | <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 理学療法士   |
|   | <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士  |
|   | <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 看護師   |
|   | <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 保健師  |
|   | <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> 医療機器、薬品会社等   |
|   | <input type="checkbox"/> その他   |

※該当箇所に☑と必要事項をご記入ください。

〔注〕 お預かりした上記の個人情報は、法令に従って安全かつ適切に取扱います。

個人に関する情報については、当業務に関わる目的以外、使用いたしません。

◆◆◆お問い合わせ・お申し込み先◆◆◆

姫路獨協大学 総務部 地域連携課

〒 670-8524 兵庫県姫路市上大野7-2-1

TEL 079-223-6593 (地域連携課 直通) FAX 079-285-0352

E-mail : chiiki@gm.himeji-du.ac.jp

公開講座ホームページ : <http://www.himeji-du.ac.jp/region/openlecture/index.html>