

平成29年4月5日

健康ひょうご21県民運動推進会議

参画団体代表者 様

健康ひょうご21県民運動推進会議

会長 家森 幸男

平成29年度 健康ひょうご21県民運動推進フォーラムの開催について（ご案内）

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、健康ひょうご21県民運動の推進につきまして、格別のご理解・ご尽力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、このたび標記推進フォーラムを別添チラシのとおり開催いたします。

つきましては、貴団体役員及び所属職員へ周知いただき、ご出席について別紙により取りまとめて5月15日（月）までに下記あてご報告いただきますようよろしくお願い申し上げます。

また、貴団体会員等関係者へも別添チラシにより広く周知いただきますよう併せてお願いいたします。

なお、貴団体所属の健康ひょうご21県民運動推進員には、別添写しのとおりご案内していますので申し添えます。

記

1 報告・問合せ先 健康ひょうご21県民運動推進会議事務局
公益財団法人兵庫県健康財団
健康づくり部健康づくり課（担当：寺岡）
〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町 2-1-12
TEL:078-579-0166 FAX:078-579-1400

2 報告期限 平成29年5月15日（月） ※必着

3 その他 フォーラム同日の午前中に総会を開催いたします。別途ご案内させていただきますのでご出席賜りますようよろしくお願いいたします。



平成29年4月5日

健康ひょうご21県民運動推進員 様

健康ひょうご21県民運動推進会議
会 長 家 森 幸 男

平成29年度健康ひょうご21県民運動推進フォーラムの開催について（ご案内）

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、健康ひょうご21県民運動の推進につきまして、格別のご理解とご尽力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、標記推進フォーラムを別添チラシのとおり開催いたします。

つきましては、ご多用のところ誠に恐縮ですが、下記によりお申し込みいただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 申込方法 FAX または はがき（1枚につき3名様まで）でお申し込みください。
【FAXの場合】
チラシ裏面の参加申込票に必要事項を記入のうえ、お申し込みください。
【はがきの場合】
① 代表者氏名 ②代表者住所 ③電話番号 ④同伴者の氏名 ⑤健康ひょうご21県民運動推進員の方は所属団体名を記入のうえお申し込みください。
- 2 申込期限 5月19日（金）【必着】（申し込み多数の場合は先着順とさせていただきます。）

【問合せ・送付先】

健康ひょうご21県民運動推進会議事務局
（公益財団法人兵庫県健康財団）
健康づくり部 健康づくり課 担当：寺岡
〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町2-1-12
TEL：078-579-0166 FAX：078-579-1400

公益財団法人兵庫県健康財団

健康づくり課 宛

FAX : 078-579-1400

貴団体名 _____

平成29年度 健康ひょうご21県民運動推進フォーラム
出席連絡票

役職等	御芳名

※ 平成29年5月15日(月)までにご返信をお願いします。