

妊活セミナー参加申込書

FAX (082)502-3674

申込締切をご確認の上、メール、郵送、FAXのいずれかで、お早めにお申込み下さい。



FAX参加申込書



※希望する会場・プログラムに○をつけ、必要事項をご記入の上、お申込みください。

1 ご希望の会場（いずれかひとつに○）

三次 終了しました

福山(申込締切:11/17)

広島(申込締切11/19)

2 参加者及びご希望のプログラム

お名前	性別	住所・連絡先(TEL又はメール)	参加希望のプログラムに○をしてください(3つまで)。		
			講演会	交流会	相談会
		住所 〒 TEL又はeメール()			
		住所 〒 TEL又はeメール()			

※申込み確認後、参加決定のご連絡を差し上げますので、必ず連絡先をご明記ください。
なお、いただいた個人情報は、この事業の連絡の際にのみ使用し、厳正に管理します。

3 個別相談会に参加を希望される方は、相談したいこと、事前に伝えておきたいこと等がありましたらご記入ください。

4 現在の状況について、あてはまるもの1つに○をしてください。

- () 妊活や不妊について知りたい。
- () これから妊活を考えている。
- () 現在妊活中、不妊治療中である。(期間: _____ 【記載例: 約3か月, 約2年 等】)
- () その他(具体的に: _____)

メール

fukosodate@pref.hiroshima.lg.jp

件名を「妊活セミナー申込」とし、①ご希望の会場 ②参加者(氏名、性別、連絡先(住所・TEL又はeメール)及びご希望のプログラム(講演会・交流会・相談会) ③相談会に参加希望の場合は相談したい内容等 ④現在の状況 を明記の上、上記アドレスに送信してください。

郵送

〒730-8511 広島市中区基町10-52

県庁 子育て・少子化対策課 子育て支援グループ 宛て

本申込書にご記入頂くか、メールと同じ要領で必要事項を記載し、封書で上記宛先まで郵送ください。

FAX

(082)502-3674

本申込書にご記入の上、送信してください。

- ◆ 申込み確認後、参加もしくは不参加決定のご連絡を差し上げますので、必ず連絡先を明記してください。
- ◆ いただいた個人情報は、この事業の実施に際してのみ使用し、厳正に管理します。