

「大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業」企画提案公募

事業者向け説明会参加申込書

平成30年6月14日（木）の説明会について、次の者の参加を申し込みます。

法人名	
参加者職・氏名	
※2名以内でお願いします。	
連絡先電話番号	

- ・ 申込期限：平成30年6月11日（月）午後4時必着
- ・ 本説明会の参加申込は電子メールで受付します。
- ・ 口頭または電話による申込は取扱いいたしません。
- ・ 電子メールの「件名」は「【事業者名】大阪府健康づくり支援プラットフォーム整備等事業説明会」と明記してください。
- ・ 申込会場の都合により、出席者数を制限させていただく場合がありますのでご了承ください。

（送付先）

大阪府 健康医療部 国民健康保険課

e-mail : kokuho@sbox.pref.osaka.lg.jp