**第29回健康生きがいづくりアドバイザー全国大会・参加申込書**

**＜申込先＞ E-mail：info@ikigai-zaidan.or.jp**

**（財団ＨＰより「参加申込書」をダウンロードしてお申込みください）**

**FAX ：０３－３８１８－３７２５**

**（下記の「参加申込書」をFAXしてください）**

**＜申込み締切り＞　　11月４日（金）**

**＜Zoom参加の方法＞**

**・開催日の１週間前（11/7（月））に、申込みいただいたメールアドレスに招待メール**

**を送りします。**

**・入場（Zoom参加）は、開催当日（11/13（日））の12時から可能です。**

**１週間前（11/7（月））にお送りする招待メールから入場してください。**

**（申込日　　月　　日）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | | **年齢** | **男**  **女** |
| **氏名** |  | | |
| **協議会名** |  | | | | |
| **住所** | **（〒　　　　─　　　　）** | | | | |
| **Ｅ-mail** |  | | | | |
| **TEL** |  | **FAX** |  | | |
| **事前テストの**  **希望** | **希望しない　　　　希望する**  **※オンライン参加（視聴）に不安のある方には、事前テストを実施します。「事前テスト希望」欄にチェックを入れてください。追って事前テストの実施について財団からご連絡いたします。** | | | | |

**◆オンライン個人参加が難しい方は、１か所に集合し参加（視聴）頂いても結構です。**

**その場合は、氏名欄に参加（視聴）予定の方のお名前を記入してください。**