**健康増進法改正にかかる受動喫煙防止対策説明会**

**＜申 込 書＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 1　申込希望日  ※どちらかに○をつけてください。 | 【南部】２月２２日（金） ・ 【北部】２月２６日（火） |
| 2　所属機関名 |  |
| 3　氏名（漢字） |  |
| 4　氏名（フリガナ） |  |
| 5　郵便番号 |  |
| 6　住 所 |  |
| 7　連絡先TEL |  |
| 8　FAX |  |
| 9　質問内容  　　法改正の内容で事前に聞きたいことがあればお書きください。 |  |

※注意事項

　　・上記の事項をご記入の上、郵送、FAX またはＥメールでお申し込みください。

　　①については２月１５日（金）までに、②については２月１９日（火）までに、FAX、

メール、郵送のいずれかの方法によりお申し込みください。

　　・公共交通機関でお越しください。

お問い合わせ・お申し込み先

京都府健康対策課　がん対策担当

MAIL：[kentai@pref.kyoto.lg.jp](mailto:kentai@pref.kyoto.lg.jp)

T E L：075－414－4739

F A X：075－431－3970

郵 送：〒602－8570

京都市上京区下立売通新町西入