

「Smart Wellness Community協議会」入会申込書 (兼 設立総会出席通知書)

Smart Wellness Community協議会事務局行

平成 年 月 日

企業名・団体名等	
業種	
入会代表者 氏名 (フリガナ)	() 役職:
所属	
本社所在地 住所	〒
企業・団体の類型	<input type="checkbox"/> 資本金3億円以上企業 <input type="checkbox"/> 資本金3億円未満企業 <input type="checkbox"/> 非営利団体 <input type="checkbox"/> 学会/個人 <input type="checkbox"/> 自治体
本協議会に既に入会している連結対象グループ会社の有無/企業名	
会費請求書ご送付先	〒
担当者 氏名	
担当者 電話番号	
担当者 Eメール	
参加希望分科会 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> インセンティブ制度・ビジネス分科会 <input type="checkbox"/> 健康長寿推進員・人材育成分科会 <input type="checkbox"/> データヘルス・ICT分科会 <input type="checkbox"/> スポーツとレガシー分科会 <input type="checkbox"/> まちづくり分科会

※「ヘルス&ICTリテラシー向上プロジェクト」へは全団体参加となります。

連絡先担当者 1	氏名 (フリガナ)	() 役職:
	所属部署	
	電話	
	Eメール	
連絡先担当者 2	氏名 (フリガナ)	() 役職:
	所属部署	
	電話	
	Eメール	

ご紹介により本協議会入会希望に至った場合、以下にご記載下さい。

ご紹介者

平成27年7月2日午後3時30分から、銀行倶楽部にて本協議会の設立総会及びレセプションパーティー開催を予定しております。ご欠席を以下にご記入下さい。
 尚、設立総会及びレセプションパーティーには本協議会の会長、各分科会座長、オブザーバー省庁、アドバイザリーボードの自民党H&C議員連盟の先生方が参加予定です。詳細は、登録会員宛て、事務局よりご案内致します。

ご出席者氏名 (フリガナ)	設立総会 : ご出席・ご欠席	レセプションパーティー : ご出席・ご欠席
所属部署・役職		
連絡先		

注意事項:

- ① 別紙に本協議会への入会希望理由をご記載下さい。
- ② 本協議会に既に入会している連結対象グループ会社の有無につきましては、本申込内容に基づき、事務局にて登録・会費請求させていただきます。
- ③ 入会は所定の審査を経て受付させていただきます。
- ④ 申込書は、末尾送付先に6月19日(金)までに、Eメールにてご送付下さい。

1. 本協議会入会希望理由をご記載下さい。

2. 貴社・団体におきまして、国民のヘルスリテラシー及びICTリテラシー向上のためにご記載下さい。

(例1:来店者に健康情報の資料を配布する、例2:自宅への訪問時に健康情報を伝える、例3:自社で保有している健康関連コンテンツを提供するなど)

3. 参加希望分科会におきまして、貴社・団体が貢献し得る取り組み分野等につきましてご記載下さい。

<申込書送付先>

㈱みずほ銀行 産業調査部 戦略プロジェクト室 山本
住所: 〒100-8176 東京都千代田区大手町1-5-5
TEL: 03-6838-1674
FAX: 03-6800-4174
Eメール: aki.yamamoto@mizuho-bk.co.jp

<申込書に関するお問い合わせ先>

【企業の方】

㈱みずほ銀行 産業調査部 戦略プロジェクト室 山本
住所: 〒100-8176 東京都千代田区大手町1-5-5
TEL: 03-6838-1674
FAX: 03-6800-4174
Eメール: aki.yamamoto@mizuho-bk.co.jp

【団体/学会/個人/自治体の方】

㈱つくばエルネスリサーチ SWC推進室 田頭(窪寺)
住所: 〒277-8519 千葉県柏市若柴178番地4 KOIL505
TEL: 04-7197-2360
FAX: 04-7197-2361
Eメール: kyogikai.info@twr.jp