

※申込締切 令和元年7月12日(金)

◆ お申し込み方法 (①、②のいずれかの方法でお申し込みください。)

① FAX : 下記に必要事項をご記入の上、FAX してください。

② E-mail : kenkodukuri@city.kagoshima.lg.jp

「法人又は団体名」、「所在地」、「電話番号 (FAX)」、「参加希望者」、「参加希望日」、「ご質問等」をご記入の上、タイトルを『受動喫煙防止対策説明会申込』としてお申し込みください。

参加申込書

下記に必要事項をご記入の上、FAX してください。

法人又は団体名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

参加希望者

(ふりがな)		
氏名		

参加希望日 (いずれかに○をつけてください)

1. 令和元年7月18日(木) 10:00~11:30
2. 令和元年7月29日(月) 10:00~11:30
3. 令和元年7月29日(月) 14:00~15:30

アンケートにご協力ください

① 現在の喫煙環境を教えてください。(該当するものに○)

1. 敷地内全面禁煙
2. 建物内禁煙
3. 分煙(喫煙室設置)
4. 分煙(仕切り設置)
5. 喫煙場所の指定のみ(仕切り等なし)
6. 対策はしていない
7. その他 ( )

② 受動喫煙対策について、ご質問等がございましたらご記入ください。

( )

ご協力ありがとうございます。