**第2回くまもと禁煙治療セミナー参加申込書**

インターネットでの参加申し込み（https://goo.gl/forms/uzZZpnLs2cRjTSb03）を基本としていますが、何等かの理由により不可の方は以下に必要事項を記入の上、[kinenkumamoto@gmail.com](mailto:kinenkumamoto@gmail.com) へ送信いただきお申し込みください。

※申込み締切日：平成29年2月18日(土)

第2回くまもと禁煙治療セミナー

＜日　時＞　平成29年2月26日(日) 14:00〜16:00

＜場　所＞　熊本保健科学大学　2号館2階2207教室（定員144名）

　　　　　　住所：熊本市北区和泉町325（TEL 096-275-2111）

＜対象者＞　禁煙支援について知識を深めたい方ならどなたでも可

＜参加費＞　1,000円（学生500円：学生証をご持参ください）

　　　　　　但し「禁煙ボランティア認定証」発行に対して代金500円を申し受けます

＜駐車場＞　無料

所属機関名

部署

お名前

フリガナ

メールアドレス

（kinenkumamoto@gmail.com から連絡をさせていただくことがございます。

迷惑メールの設定をご確認ください。）

日本禁煙学会　会員番号

（日本禁煙学会会員の方はご記入ください。）

くまもと禁煙推進フォーラム「禁煙ボランティア認定証」について

□　発行を希望する

□　発行を希望しない