

かながわ卒煙塾行き FAX 045-243-2019

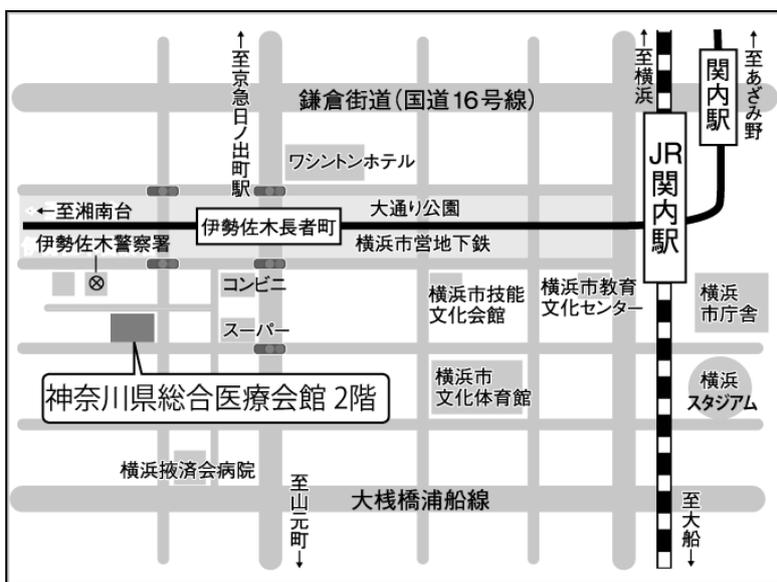
FAXでの申込みはこちらの面を記入の上、送信ください。

(会場参加・Zoom参加) 申 込 書

①氏名 →		②性別 →	男性・女性
③メールアドレス →	@	④年代 →	20代・30代・40代 50代・60代・70代 80代以上
⑤ご住所 →	〒 電話 ()		
質問1 → 喫煙年数等	年 (1日 本)	質問2 → 過去の禁煙の試み	ある (回) なし
質問3 → (質問2であると答えた方) 過去に試みた禁煙方法		質問4 → (質問2であると答えた方) 挫折した理由	
質問5 → やめたい理由	例) 健康を害した、健康が気になる・妊娠したなど		

※ご提供いただいた個人情報は、本事業の目的以外には使用いたしません。

会場 神奈川県総合医療会館 2階 A会議室 (お車でのご来場はご遠慮ください)



交通

- 横浜市営地下鉄 伊勢佐木長者町駅 出口4Bより徒歩3分
- JR 関内駅南口出口より 徒歩12分

かながわ健康財団ホームページの「かながわ卒煙塾」にて、卒煙塾に関する情報を随時お知らせしています。(http://www.khf.or.jp/gan/sotsuen.html)