

InBody測定会 申込用紙

参加費
500円
(税込み)

日時 2026年 9月12日(土) 14時～ 受付・測定開始

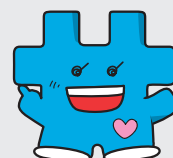
場所 井野口病院3階 中会議室

服装 素足になりやすい格好でお越し下さい

持参物 筆記用具、電卓(スマートフォン可)

参加費 500円(税込み) ※料金は当日お支払いください。

- キャンセルは電話にて対応いたしますのでご連絡ください。
- 発熱・咳・鼻水などの症状がある方は参加をご遠慮ください。
- マスクを着用の上、ご来院頂きますようご協力をお願いいたします。
- 感染症の流行状況により、開催を延期させて頂く場合がございます。



申込締切：9月5日(土)

申込方法 井野口病院 1階入院窓口 でのお申込み

または電話でのお申込み 082-422-3711

担当:管理栄養士 枇杷友・松井

下記の参加申込書をFAXいただくことでもお申込みいただけます。



参加申込書

●9月12日のInbody測定会への参加を希望します。

名 前	フリガナ ()	年 齢	歳	性 別	男・女
連絡先	()	—			
参加目的	当てはまるものに✓を付けてください(複数選択可)。 ☐ 減量したい ☐ 体脂肪を減らしたい ☐ 筋力をつけたい ☐ 筋力をつけたい ☐ Inbody測定に興味がある ☐ その他()				

締切日までに082-422-3731へFAXいただくか、井野口病院1階入院受付へお渡しください

※FAXでご応募される方は必要事項をご記入の上、切り取らず送信してください