

## 参加お申し込み方法

電話、FAX、郵送、Webサイト(申込フォーム)のいずれかよりお申し込みください。  
 ※郵送、FAXの場合は、下記の参加申込書にご記入の上、お送りください。  
 ※後日、参加証をお送りいたします。定員になり次第締め切らせていただきます。  
 ※保育の締め切りは2月26日(水)となります。

## お申し込み先

電話 ☎0120-203-750 (受付時間)平日9:00~18:00  
 FAX ☎0120-027-803  
 郵送先 〒111-0052 東京都台東区柳橋1-5-8 DKK柳橋ビル3F  
 ぜん息・アレルギーフォーラム運営事務局宛(株式会社ディーワークス内)

WEB(申込みフォーム) [大気環境・ぜん息などの情報館](#) [検索](#)  
[トップページ](#) ▶ [イベント情報](#)



■住所: 愛知県名古屋市熱田区熱田西町1-1  
 ■アクセス: 地下鉄名城線「西高蔵駅」、地下鉄名港線「日比野駅」徒歩5分

# 参加申込書 FAX 0120-027-803

「ぜん息などのアレルギーをもつ児童・生徒のためのぜん息・アレルギーフォーラム中部地区」への参加を申し込みます。

●後日、参加証をお送りいたしますので、太枠内は必ずご記入ください。

住所〒
ふりがな
名前
電話番号
所属 (専門職の方のみ)

●保育希望 希望する 対象:1歳から就学前まで  
 ※保育を希望される方のみご記入ください。

ふりがな	
お子様の名前	性別(男・女)年齢(歳)
ふりがな	
お子様の名前	性別(男・女)年齢(歳)

●「教職員、学校関係者向け実習・ミニセミナー」に参加される方は、参加希望のプログラムに✓をご記入ください。  
 定員を超えた場合はお断りすることがありますので、ご了承ください(先着順)。

●「児童向けブース」は入退場自由です。「児童向けブース」に興味をお持ちの方は、子どもの年齢と参加を希望するブースをお知らせください。  
 年齢に応じたプログラム構成の参考とさせていただきます。なお、保護者の方も同伴してください。

名前	児童向けブース	教職員、学校関係者向け実習・ミニセミナー
上記の方 <small>※保育以外の全員ご記入ください。</small>	<input type="checkbox"/> ぜん息 <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 実習・ミニセミナー
年齢(歳) ※お子様のみ	<input type="checkbox"/> ぜん息 <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 実習・ミニセミナー
年齢(歳) ※お子様のみ	<input type="checkbox"/> ぜん息 <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 実習・ミニセミナー
年齢(歳) ※お子様のみ	<input type="checkbox"/> ぜん息 <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 実習・ミニセミナー
年齢(歳) ※お子様のみ	<input type="checkbox"/> ぜん息 <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 実習・ミニセミナー

●このフォーラムについてはどちらでお知りになりましたか?(あてはまるものすべてにチェックしてください。)

チラシ [ どこで 市の関連施設 学校 保育所・幼稚園 医療機関 薬局 その他( ) ]  
ポスター 新聞広告(中日新聞) 友人・知人から 環境再生保全機構メールマガジン  
環境再生保全機構ホームページ「大気環境・ぜん息などの情報館」 その他( )

●講演に参加される方、講師に対して質問がございましたらお書きください。

※時間の都合等により、すべての質問にお答えできない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

該当する疾患を  
チェックしてください

ぜん息  
アトピー性皮膚炎  
食物アレルギー