



とちぎ不妊対策シンポジウム

“知る”ことから始めませんか？不妊治療と仕事の両立 ～社会も企業も応援しよう～

主催／栃木県

後援／栃木県医師会、栃木県産婦人科医会、栃木県看護協会、栃木県助産師会、栃木県商工会連合会、栃木県商工会議所連合会、栃木県中小企業団体中央会、
日本労働組合総連合会栃木県連合会(連合栃木)

参加ご希望の方は、①住所 ②電話番号 ③氏名 ④性別 ⑤年齢 ⑥区分 ⑦不妊相談の希望の有無
⑧託児室利用の有無を御記入の上、FAXまたはWebにてお申し込みください。

代表者	住所	〒				
	電話番号		メールアドレス	@		
	氏名	ふりがな	()歳	男・女	区分	<input type="checkbox"/> 一般県民 <input type="checkbox"/> 事業所関係者 <input type="checkbox"/> 医療関係者
	不妊相談の有無	あり・なし	※相談希望有りの場合：希望する相談員 助産師・男性不妊専門医・特になし		託児室利用	あり・なし

申 同 時 に ま れ る 方	氏名	男・女 ()歳	区分	<input type="checkbox"/> 一般県民 <input type="checkbox"/> 事業所関係者 <input type="checkbox"/> 医療関係者	託児室利用	あり・なし
					相談の有無	あり・なし
	氏名	男・女 ()歳	区分	<input type="checkbox"/> 一般県民 <input type="checkbox"/> 事業所関係者 <input type="checkbox"/> 医療関係者	託児室利用	あり・なし
					相談の有無	あり・なし
	氏名	男・女 ()歳	区分	<input type="checkbox"/> 一般県民 <input type="checkbox"/> 事業所関係者 <input type="checkbox"/> 医療関係者	託児室利用	あり・なし
					相談の有無	あり・なし

■個人情報の取扱いについて

記入していただいた個人情報(氏名・住所・電話番号・職業)は、シンポジウム運営以外の目的では使用いたしません。シンポジウム終了後、情報は破棄いたします。

- 今回のシンポジウムについて、県民皆さまからのご意見を広く募集いたします。
ご意見・ご要望・ご質問がある方はご記入ください。

●その他のお申し込み方法について
Web(とちぎテレビのホームページ内応募
フォーム)からもお申し込みいただけます。

ホームページ www.tochigi-tv.jp/



FAX番号 **028-650-6631**

〒320-8531 宇都宮市昭和2-2-2
とちぎ不妊対策シンポジウム事務局(とちぎテレビ統括事業部内)