

第56回 テニス大会参加申込書

事業所名 _____ TEL (_____) _____ 内

申込責任者名 _____ 所属部課名 _____

記入のご注意

○ クラス(「前回のクラス」は間違いのないように記入してください。)、性別欄をご記入ください。

初参加のチームのみ初参加に○印をし、希望のクラスをご記入ください。

※ 前回の登録より下位クラスでの申し込みはできません。

(前回とパートナーが変わった場合も同様です。)

※ 個人での参加を希望される方は、当組合ホームページに『個人登録フォーム』を開設しておりますのでご利用ください。

事業所名			
前回のクラス	H 年 男子A・B・C・D・E・女子A・B・混合A・B・成年	初参加 [希望のクラス]	決定
氏名・年令	男・女 (歳)		男・女 (歳)
事業所 記号・番号	_____	初参加	_____ 初参加

事業所名			
前回のクラス	H 年 男子A・B・C・D・E・女子A・B・混合A・B・成年	初参加 [希望のクラス]	決定
氏名・年令	男・女 (歳)		男・女 (歳)
事業所 記号・番号	_____	初参加	_____ 初参加

事業所名			
前回のクラス	H 年 男子A・B・C・D・E・女子A・B・混合A・B・成年	初参加 [希望のクラス]	決定
氏名・年令	男・女 (歳)		男・女 (歳)
事業所 記号・番号	_____	初参加	_____ 初参加

事業所名			
前回のクラス	H 年 男子A・B・C・D・E・女子A・B・混合A・B・成年	初参加 [希望のクラス]	決定
氏名・年令	男・女 (歳)		男・女 (歳)
事業所 記号・番号	_____	初参加	_____ 初参加

事業所名			
前回のクラス	H 年 男子A・B・C・D・E・女子A・B・混合A・B・成年	初参加 [希望のクラス]	決定
氏名・年令	男・女 (歳)		男・女 (歳)
事業所 記号・番号	_____	初参加	_____ 初参加

※ プログラムに参加者名簿を掲載させていただきます。また、入賞者は、機関誌「すこやか」・ホームページに事業所名・氏名・写真を掲載させていただきます。

※ 保健施設課に2019年3月5日(火)午後5時までに提出してください。参加料は1チームにつき400円です。

FAX 03-3292-3186

※ 天候不順の場合の連絡 (大会当日実施可否の決定は、午前6時)

出版健康保険組合 TEL 03-3292-5004

ホームページ <http://www.phia.or.jp/>

携帯サイト <http://www.phia.or.jp/k/>