

軽井沢「テニス合同練習会」参加申込書

申込責任者 (組合員)	保険証記号	保険証番号	自宅住所 (〒 -)				
	事業所名	連絡先 T E L - - 携 帯 - -					
	フリガナ	生年月日					
	氏名	昭和・平成 年 月 日					
参加者 (組合員・家族)	保険証記号	保険証番号	氏 名	性 別	年 齢	組合員との 続 柄	テニス歴
	(申込責任者)						年
							年
							年
							年

※ 抽選後、当選者が参加を辞退された場合に参加を希望される方は 右記に○印をご記入ください。	
※ 貸しラケットを希望の方は右記に本数をご記入ください。	本

期 日 平成31年6月21日(金)

申 込 締 切 日 平成31年4月22日(月)

参 加 料 1名 6,000円(1泊2食付の宿泊料)

(組合員との続柄で両親・配偶者・子・孫)

1名 9,000円 その他の方(1泊2食付の宿泊料込)

天 候 不 順 時 軽井沢保養施設「すずかり」(午前7時決定)

問 い 合 わ せ TEL 0267-48-1308

ホームページ <http://www.phia.or.jp/>

携帯サイト <http://www.phia.or.jp/k/>

※トップページ右上「各種大会開催状況」をクリックしてください。

[問い合わせ] 出版健康保険組合 保健施設課

TEL 03-3292-5004 FAX 03-3292-3186

※ 参加者は、機関誌「すこやか」・ホームページに写真を掲載させていただく場合があります。