

## 第56回 卓球(個人戦)大会参加申込書

事業所名 \_\_\_\_\_ TEL ( ) \_\_\_\_\_ 内

申込責任者名 \_\_\_\_\_ 所属部課名 \_\_\_\_\_

記入上の注意

- ・前回のクラスは間違いのないように記入してください。性別欄及び初参加の方は初参加に、50歳以上クラスを希望の方は、成年(なるねん)クラスに○印をしてください。
- また、女子選手の男子Aクラスへの参加希望の方は申込時にご連絡ください。

事業所名		事業所 記号	保険証 番号	—
氏名		男・女	年齢	歳
前回のクラス	H 年 男子A・B・C・D・成年・女子A・B	初参加	決定	
		成年クラス		

事業所名		事業所 記号	保険証 番号	—
氏名		男・女	年齢	歳
前回のクラス	H 年 男子A・B・C・D・成年・女子A・B	初参加	決定	
		成年クラス		

事業所名		事業所 記号	保険証 番号	—
氏名		男・女	年齢	歳
前回のクラス	H 年 男子A・B・C・D・成年・女子A・B	初参加	決定	
		成年クラス		

事業所名		事業所 記号	保険証 番号	—
氏名		男・女	年齢	歳
前回のクラス	H 年 男子A・B・C・D・成年・女子A・B	初参加	決定	
		成年クラス		

事業所名		事業所 記号	保険証 番号	—
氏名		男・女	年齢	歳
前回のクラス	H 年 男子A・B・C・D・成年・女子A・B	初参加	決定	
		成年クラス		

事業所名		事業所 記号	保険証 番号	—
氏名		男・女	年齢	歳
前回のクラス	H 年 男子A・B・C・D・成年・女子A・B	初参加	決定	
		成年クラス		

※ 保健施設課に平成22年4月12日(月)午後5:00までに提出してください。

参加料は1名につき200円です。 FAX 03-3292-3186

※ 平成22年5月22日(土)10時~卓球合同練習会・14時~バレーボール合同練習会

(すこやかプラザ)問い合わせは保健施設課までご連絡ください。TEL 03-3292-5004

※ 選手登録書は、プログラムに記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。

※ 気象状況・交通機関等でやむを得ず中止の場合がありますので、グループ代表者をご確認のうえ皆様にご連絡ください。

出版健康保険組合 TEL 03-3292-5001

ホームページ <http://www.phia.or.jp/>

携帯サイト <http://www.phia.or.jp/k/>