

第57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。

初参加のペアのみ初参加を○印で囲み、希望のクラスを記入してください。

※ 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、参加申込書または当組合ホームページに入力してください。

※ 配偶者の方は配偶者を○で囲んでください。

事業所名								
前回のクラス	H・R	年	男子A・B・C・D・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	配偶者	—		初参加	配偶者

事業所名								
前回のクラス	H・R	年	男子A・B・C・D・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	配偶者	—		初参加	配偶者

事業所名								
前回のクラス	H・R	年	男子A・B・C・D・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	配偶者	—		初参加	配偶者

事業所名								
前回のクラス	H・R	年	男子A・B・C・D・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	配偶者	—		初参加	配偶者

事業所名								
前回のクラス	H・R	年	男子A・B・C・D・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	配偶者	—		初参加	配偶者

※ 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。

※ 保健施設課に令和2年2月26日(水)午後6時までに提出してください。
参加料は1ペアにつき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/>

※ 緊急連絡先 048-623-0862 (出版健保大宮クラブハウス)