

## 第58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入力してください。)、性別欄をご入力ください。

初参加のペアのみ初参加を○印で囲み、希望のクラスを入力してください。

※ 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。

※ 保健施設事業課に令和3年4月15日(木)午後5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(大会参加後2週間以内にお振り込みください)。

※ 感染拡大状況や交通機関等に影響が出た場合は、やむを得ず中止することがありますので、必ず確認してください。

出版健康保険組合 ホームページ <http://www.phia.or.jp/> メールアドレス [sisetsu@phia.or.jp](mailto:sisetsu@phia.or.jp)

T E L            03-3292-5004            F A X            03-3292-3186