

第62回 卓球 (団体戦) 大会申込・選手登録書

事業所名	(チーム)				
監督					
申込責任者 <small>大会本部との すべての連絡に あたるもの</small>			所属 部 課 名		
	TEL (携帯)		E-mail		
前回のクラス (R・H 年 男子A・B・C・女子クラス・初参加)				決 定	
				ク ラ ス	
事業所 記号	保険証 番号	氏 名	生 年 月 日	取 得 年 月	性別
—			S H . .	S H R .	男・女 配偶者
—			S H . .	S H R .	男・女 配偶者
—			S H . .	S H R .	男・女 配偶者
—			S H . .	S H R .	男・女 配偶者
—			S H . .	S H R .	男・女 配偶者
—			S H . .	S H R .	男・女 配偶者
—			S H . .	S H R .	男・女 配偶者

- ※ 1事業所で2チーム以上参加の場合は、(チーム)にA・B・C～の区分を入力してください。
- ※ 前回大会に参加されたクラスに○をしてください。初参加チームは初参加に○をしてください。
- ※ 男子の初参加チームは原則的にCクラスへの参加となります。
- ※ 配偶者の方は配偶者を○で囲んでください。
- ※ 入賞チームは、機関誌「すこやか」・ホームページに事業所名・チーム名・写真を掲載させていただきます。
- ※ 保健施設事業課に令和4年8月30日(火)午後5時までに提出してください。
- ※ 参加料は男子クラス1チームにつき1,000円・女子クラス1チームにつき500円です。
(令和4年10月17日(月)から令和4年10月28日(金)までにお振込み下さい)。
- ※ 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、大会当日は必ず開催状況を確認してください。
- ※ 卓球練習会 令和4年8月27日(土)午前10時～午後1時 受付時間9時30分～10:00(時間厳守)
会場は健康増進センター「すこやかプラザ」

出版健康保険組合 ホームページ<https://www.phia.or.jp/>

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

