

第60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・C/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・C/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・C/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・C/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・C/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5年2月28日(火)午後5時まで提出してください。
参加料は1ペアにつき400円です。

※ 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 <https://www.phia.or.jp/>

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