第５９回バレーボール大会参加申込・選手登録書

１．１事業所で、２チーム以上参加の場合（　　チーム）にＡ・Ｂ・Ｃの区別を入力のこと。
２．選手名はユニフォーム番号順に入力のこと。また、扶養認定されている配偶者が参加の場合は、配偶者欄に○をして下さい。
３．選手登録書は、試合毎に３枚コピーして受付時に提出してください。

※　バレーボール練習会　４月１５日(土)　１３時～１６時　健康増進センター「すこやかプラザ」

メンバー表

事業所名	（　　チーム）
監　督	
主　将	

背番号	氏　　名	身長(cm)

前大会クラス	男子　Ａ　・　Ｂ　・　Ｃ 女子	初参加

※　大会本部との全ての連絡にあたる者

氏　　名		
所属部課名		
連絡先 ＴＥＬ	会　社	
	携帯 E-mail	

事業所記号	保険証番号	資格取得年月	生年月日	年齢	性別	配偶者
		SHR　・	SH　・　・		男・女	
		SHR　・	SH　・　・		男・女	
		SHR　・	SH　・　・		男・女	
		SHR　・	SH　・　・		男・女	
		SHR　・	SH　・　・		男・女	
		SHR　・	SH　・　・		男・女	
		SHR　・	SH　・　・		男・女	
		SHR　・	SH　・　・		男・女	
		SHR　・	SH　・　・		男・女	
		SHR　・	SH　・　・		男・女	
		SHR　・	SH　・　・		男・女	
		SHR　・	SH　・　・		男・女	

※ 保健施設事業課に令和５年４月１７日（月）午後５時までに提出してください。
※ 参加料は1,５００円(１チーム)です。６月５日（月）から６月１６日（金）までにお振込みください。
※ プログラムに選手登録書を掲載させていただきます。また、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。
※ 感染症拡大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、「イベント開催状況」を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