

## 日光「卓球練習会」実施要綱

期 日	令和2年5月15日（金）
集 合 時 間	午後2時00分
集 合 場 所	日光保養施設「つがのき」
練 習 内 容	ウォーミングアップを行い、レベル毎に基本練習からダブルスのゲームまで行います。 ※日光保養施設「つがのき」には卓球台が4台あり、体育奨励・実行委員会のご協力のもと実施します。 ※参加の際は運動着、スポーツシューズを着用ください。 ※貸しラケットを用意しています。
参 加 資 格	組合員及びその家族 (ただし、組合員と同室での利用であれば、その他の方の参加も可) ※日光保養施設「つがのき」に宿泊出来る方のみになります。
定 員	10グループ
申 込 方 法	所定の申込用紙により組合事務所に持参・郵送またはFAXにて保健施設課までお申し込みください。 ※申込み多数の場合は抽選になります。 〒101-8304 東京都千代田区神田駿河台1-7 出版健康保険組合 保健施設課宛 FAX 03-3292-3186
申 込 締 切	令和2年3月23日（月）午後5時必着
参 加 料	1名 6,000円（組合員との続柄で両親・配偶者・子・孫） 1名 9,000円（その他の方） 〔日光保養施設「つがのき」の宿泊料込（1泊2食付）〕 申込締切り後、参加決定の方へご連絡させていただきますのでお手続きください。 ○組合事務所に持参、または現金書留の場合は申込先同様

## ○銀行振込の場合

振込先 みずほ銀行 神田支店 普通預金 1164866

受取人 出版健康保険組合 保健施設課

振り込み後、「払込済証明書」を保健施設課へ提出してください（FAXでも可）。できるだけ当組合所定の振込用紙をご使用ください。

（みずほ銀行本支店は振込手数料無料）

そ の 他 参加を辞退された方が出た場合に参加を希望される方は参加申込書に○印をご記入ください。当組合より連絡いたします。  
（辞退される方がいなければ連絡はいたしません）

問 い 合 わ せ 出版健康保険組合  
保健施設課

TEL 03-3292-5004