

テニス・フットサル教室参加申込書

会社名 _____

記号 _____

住所 _____

申込責任者 _____

TEL _____

氏名	本人・家族	保険証番号	参加種目	年齢	経験について
	本人・家族		テニス ・ フットサル		あり(年) なし
	本人・家族		テニス ・ フットサル		あり(年) なし
	本人・家族		テニス ・ フットサル		あり(年) なし
	本人・家族		テニス ・ フットサル		あり(年) なし
	本人・家族		テニス ・ フットサル		あり(年) なし
	本人・家族		テニス ・ フットサル		あり(年) なし
	本人・家族		テニス ・ フットサル		あり(年) なし
	本人・家族		テニス ・ フットサル		あり(年) なし
	本人・家族		テニス ・ フットサル		あり(年) なし

※フットサル教室につきましては定員(30名)になり次第、締切りとさせていただきます。

日時 令和元年9月1日(日) 午前10時～午後2時

場所 出版健康保険組合「摂津運動場」

申込締切 令和元年8月21日(水) FAX 06-6944-4309

※参加承認書は申込責任者に送付いたします。

また、機関紙「すこやか」に写真を掲載させていただきます。

当日の負傷については応急的な対応はいたしますが、一切の責任は負いかねますので
予めご了承ください。