

テニス教室参加申込書

事業所名..... 記号.....

所在地.....

申込責任者..... TEL.....

氏名	本人・家族	保険証の番号	年齢	経験について
	本人・家族			あり(年) なし
	本人・家族			あり(年) なし
	本人・家族			あり(年) なし
	本人・家族			あり(年) なし
	本人・家族			あり(年) なし
	本人・家族			あり(年) なし
	本人・家族			あり(年) なし
	本人・家族			あり(年) なし
	本人・家族			あり(年) なし

日時 令和4年9月4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4年8月12日(金) FAX 06-6944-4309

※参加承認書は申込責任者へ送付いたします。
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処置はいたしますが、一切の責任は負いかねます
ので予めご了承ください。