

「囲碁教室」実施要綱

- 期 日 令和6年6月2日(日) 午後1時～5時(受付 午後0時30分～)
- 会 場 出版健保会館7階ホール (千代田区神田駿河台1-7)
- 参加資格 被保険者及び扶養認定されている配偶者
- 申込方法 下記の「申込書」に必要事項を記入のうえ、1階総務課宛に持参・郵送・FAXでお申し込みください。
- 申込締切日 令和6年5月17日(金)
- 参加料 無料

※申込多数の場合は抽選とさせていただきます。

申し込み お問い合せ 〒101-8304 千代田区神田駿河台1-7
出版健康保険組合 総務部総務課 TEL 03-6745-0298
FAX 03-3292-3186

申 込 書

(事業所名)				(事業所記号)			
(申込責任者名)				(所属部課名)			
				TEL ()			
氏 名	性 別	年 齢	保 険 証 番 号*	希望に○を付けてください。			
フリガナ				配 偶 者	初 心 者 指 導	指 導 対 局	
フリガナ				配 偶 者	初 心 者 指 導	指 導 対 局	
フリガナ				配 偶 者	初 心 者 指 導	指 導 対 局	
フリガナ				配 偶 者	初 心 者 指 導	指 導 対 局	
フリガナ				配 偶 者	初 心 者 指 導	指 導 対 局	

*参加者が扶養認定されている配偶者の方は○で囲んでください。