

平成 22 年度

# ヘルシークッキング教室参加申込書

記号番号	—	代表者 氏名		性別	男・女
電話番号 住所	携帯電話番号 住所 〒	区分	組合員	年齢	歳
備考					
記号番号	—	氏名		性別	男・女
電話番号 住所	携帯電話番号 住所 〒	区分	組合員 ・ 家族	年齢	歳
記号番号	—	氏名		性別	男・女
電話番号 住所	携帯電話番号 住所 〒	区分	組合員 ・ 家族	年齢	歳
記号番号	—	氏名		性別	男・女
電話番号 住所	携帯電話番号 住所 〒	区分	組合員 ・ 家族	年齢	歳
記号番号	—	氏名		性別	男・女
電話番号 住所	携帯電話番号 住所 〒	区分	組合員 ・ 家族	年齢	歳

- ・ 参加決定通知は、代表者自宅へ郵送しますので、必ず自宅の住所を記入してください。
- ・ 連絡事項がありましたら代表者の「備考」欄に記入してください。
- ・ この申込書は、所属所の共済担当課（係）または共済組合に直接提出してください。
- ・ 平成23年3月11日（金）の午後5時以降にキャンセルされた場合は、キャンセル料（1,000円）をいただきます。
- ・ この申込書により取得する個人情報、当事業の運営にのみ使用します。

**（申込締切日 平成23年2月25日（金）共済組合必着）**

〒514-8587 津市万町津173 三重県市町村職員共済組合福祉課宛

**FAX 059-228-8533**