

## 平成23年度 ダイエットセミナー参加申込書

|                      |                      |                   |              |           |     |
|----------------------|----------------------|-------------------|--------------|-----------|-----|
| <b>実施日</b>           | 平成23年5月29日（日）～30日（月） |                   |              |           |     |
| <b>組合員証<br/>記号番号</b> | —                    | <b>代表者<br/>氏名</b> |              | <b>性別</b> | 男・女 |
| <b>自宅住所</b>          | 〒                    |                   |              | <b>年齢</b> |     |
| <b>携帯電話番号</b>        |                      |                   | <b>参加者区分</b> | 組合員       |     |
| <b>宿泊室の希望</b>        | 禁煙・喫煙                | <b>備<br/>考</b>    |              |           |     |
| <b>交通手段</b>          | 車・電車                 |                   |              |           |     |
| <b>組合員証<br/>記号番号</b> | —                    | <b>氏名</b>         |              | <b>性別</b> | 男・女 |
| <b>自宅住所</b>          | 〒                    |                   |              | <b>年齢</b> |     |
| <b>携帯電話番号</b>        |                      |                   | <b>参加者区分</b> | 組合員・家族    |     |
| <b>宿泊室の希望</b>        | 禁煙・喫煙                | <b>備<br/>考</b>    |              |           |     |
| <b>交通手段</b>          | 車・電車                 |                   |              |           |     |
| <b>組合員証<br/>記号番号</b> | —                    | <b>氏名</b>         |              | <b>性別</b> | 男・女 |
| <b>自宅住所</b>          | 〒                    |                   |              | <b>年齢</b> |     |
| <b>携帯電話番号</b>        |                      |                   | <b>参加者区分</b> | 組合員・家族    |     |
| <b>宿泊室の希望</b>        | 禁煙・喫煙                | <b>備<br/>考</b>    |              |           |     |
| <b>交通手段</b>          | 車・電車                 |                   |              |           |     |
| <b>組合員証<br/>記号番号</b> | —                    | <b>氏名</b>         |              | <b>性別</b> | 男・女 |
| <b>自宅住所</b>          | 〒                    |                   |              | <b>年齢</b> |     |
| <b>携帯電話番号</b>        |                      |                   | <b>参加者区分</b> | 組合員・家族    |     |
| <b>宿泊室の希望</b>        | 禁煙・喫煙                | <b>備<br/>考</b>    |              |           |     |
| <b>交通手段</b>          | 車・電車                 |                   |              |           |     |

- ・ 参加決定通知は、代表者の方に直接郵送させていただきます。
- ・ 参加者区分は、組合員・家族の何れかに○印を付けてください。
- ・ 家族の参加は組合員と同伴の場合に限ります。
- ・ 宿泊室（禁煙室・喫煙室）の希望にそえない場合がありますのでご了承ください。
- ・ 交通手段は、電車・車の何れかに○印を付けてください
- ・ 1名様で申し込みされた場合は、男女別の相部屋となります。
- ・ 軽い運動を予定していますので、既往歴、持病及びアレルギー等の連絡事項がありましたら「備考」欄に記入してください。
- ・ 当日キャンセルされた場合は、夕食代相当額として1人4,000円をキャンセル料としていただきます。
- ・ この申込書に記載された個人情報については、ダイエットセミナー以外の目的に使用することはありません。

**（申込締切日 平成23年4月22日（金） 共済組合必着）**

三重県市町村職員共済組合福祉課

TEL 059-228-2880

FAX 059-228-8533