

「アンチエイジング教室」参加申込書

実施日	平成24年1月21日(土)				
組合員証 記号番号	—	代表者 氏名			性別 男・女
自宅住所	〒				年齢
携帯電話番号			参加者区分	組合員	
交通手段	車・電車	備考			
組合員証 記号番号	—	氏名			性別 男・女
自宅住所	〒				年齢
携帯電話番号			参加者区分	組合員・家族	
交通手段	車・電車	備考			
組合員証 記号番号	—	氏名			性別 男・女
自宅住所	〒				年齢
携帯電話番号			参加者区分	組合員・家族	
交通手段	車・電車	備考			
組合員証 記号番号	—	氏名			性別 男・女
自宅住所	〒				年齢
携帯電話番号			参加者区分	組合員・家族	
交通手段	車・電車	備考			

- ・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・家族のいずれかに○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。
- ・交通手段は、車・電車のいずれかに○印を付けてください。
- ・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。
- ・この申込書に記載された個人情報については、「アンチエイジング教室」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12月9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