

# 平成29年度 食育講座参加申込書

記号番号	—	代表者 氏名		性別	男・女
自宅住所	〒			年齢	
参加者区分	組合員		携帯電話番号		
希望する時間 (○をしてください)	午 前	午 後		どちらでもよい	
備 考					
記号番号	—	氏名		性別	男・女
参加者区分	組合員 ・ 家族			年齢	
記号番号	—	氏名		性別	男・女
参加者区分	組合員 ・ 家族			年齢	
記号番号	—	氏名		性別	男・女
参加者区分	組合員 ・ 家族			年齢	

- ・ 参加決定通知は、代表者の自宅に郵送しますので、必ず自宅の住所を記入してください。
- ・ その他、連絡事項がありましたら「備考」欄に記入してください。
- ・ この申込書は、所属所の共済担当課（係）又は共済組合に直接提出してください。
- ・ 平成 29 年 12 月 14 日（木）の午前 10 時以降にキャンセルされた場合は、キャンセル料として 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は、当事業の運営にのみ使用します。

**○申込締切日 平成 29 年 1 1 月 1 7 日（金）共済組合必着**

〒510-0393 津市河芸町浜田 808 津市河芸庁舎内

三重県市町村職員共済組合 保険課宛

**FAX 059-253-1377（保険課専用）**