

健康づくりセミナー出張講座 参加申込書 申込締切 7/7 (火)

健康づくりセミナー出張講座 を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

希望会場 ※希望会場に☑ を記入	<input type="checkbox"/> [新居浜会場] ワクリエ新居浜 (令和8年8月4日開催) <input type="checkbox"/> [大洲会場] 大洲市総合福祉センター (令和8年8月7日開催)		
組合員番号 (8桁)	公立媛	(非組合員の方) 職名	
所属所名			
参加者氏名			
決定通知書 送付先住所	〒		
連絡先 電話番号			

一緒に参加する同僚等	氏名	所属所名
一緒に参加する家族	氏名	

(提出先)
〒790-8570
松山市一番町4丁目4-2
公立学校共済組合愛媛支部 電話 089-941-5393