様式第６号

所　属　所　名	
組 織 コ ー ド	
所属所電話番号	(　　) －

事業参加申込書（ＦＡＸ可）

※　複数申込をする場合は，１件につき１枚の申込書を作成してください。

希望する期日の申込欄に〇をつけてください。
リラクゼーション講座は1日のみ申込可能です。

講座名	申込	実施日	会場	講座名	申込	実施日	会場
リラクゼーション講座		７月30日(水)	リリーアリーナMITO (青柳公園市民体育館)	ライフプラン講習会		７月28日(月) ※退職準備型	ホテルレイクビュー水戸
		８月１日(金)	霞ヶ浦文化体育館			８月６日（水） ※退職準備型	ホテルグランド東雲
						８月19日(火) ※生活設計型	ホテルレイクビュー水戸

フリガナ 氏名 組合員証番号	性別	年齢	同伴者氏名 (※ライフプラン講習会のみ記入)	続柄 (※同左)

※ライフプラン講習会は配偶者の方が同伴可能です。配偶者が組合員の場合は、組合員としてお申込みください。

上記のとおり申し込みます。

令和７年　　月　　日

公立学校共済組合茨城支部長　殿

共済組合　ＦＡＸ：０２９－３０１－６３５０（送り状不要）