

(別紙様式 1)

「令和5年度運動等健康(RIZAP)セミナー」参加申込書

* 希望する参加地区を○で囲んでください。

| 参加地区 | 日時 | 場所 |
|------|------------------------------|---------------------------------|
| 加賀会場 | 令和5年11月11日(土) 10:00~12:00 | 『小松市民センター』 小松市大島町丙42-3 |
| 金沢会場 | 令和5年11月18日(土) 10:00~12:00 | 『本多の森会議室』 金沢市石引4-17-1 |
| 能登会場 | 令和5年12月2日(土) 10:00~12:00 | 『七尾市勤労者総合福祉センター』 七尾市小島町西部1-3 |

運動等健康(RIZAP)セミナーに参加したいので申し込みます。

公立学校共済組合石川支部長 殿

令和 年 月 日

| | | |
|--------|--|---|
| 所属所名 | | |
| 組合員証番号 | | |
| 組合員氏名 | | 歳 |

※この様式を参加希望者にコピーしてお渡してください。

申込期限: 令和5年10月23日(月曜日)

※郵送またはFAX(添書不要)にてお申し込みください。

(提出先)

〒920-8575 金沢市鞍月1-1

公立学校共済組合石川支部 福利給付係

TEL 076-225-1848 FAX 076-225-1971