

# 令和6年度 健康管理講座申込書

令和 6年 月 日

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

所属所名 \_\_\_\_\_  
 所属コード \_\_\_\_\_  
 担当者名 \_\_\_\_\_  
 所属所電話番号 - -

番号	ふりがな 組合員氏名 職員番号 (組合員証番号)						ふりがな 出席者氏名						有 無 の 介 助 の	介 助 の 内 容	組 合 員 と の 続 柄	希望会場及び期日 (希望順位を記入)			初 回 受 講	分 科 会 (希望順位を記入)			
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6				1	2	3		①	②		
記入例: 本人が申し込む場合は例1で記入。同時に配偶者が申し込む場合は、例1に続けて例2を記入。																							
例1	きょうさい まなぶ												○	・手話通訳 ・要約筆記	本人	I	7月26日	鹿児島	○	①	アロマセラピー	2	
	共済学															1	II	7月30日		南薩	②	体幹バランス	1
	1	2	3	4	5	6																	
例2							としこ							・手話通訳 ・要約筆記	配偶者	I	7月26日	鹿児島	○	①	アロマセラピー	1	
	"						年子									1	II	7月30日		南薩	②	体幹バランス	2
	1	2	3	4	5	6																	
記入例: 組合員の配偶者のみ申し込む場合は例3を記入。																							
例3	ふくり としお						くみこ							・手話通訳 ・要約筆記	配偶者	2	I	7月26日	鹿児島		①	アロマセラピー	1
	福利 利夫						組子									1	II	7月30日	南薩		②	体幹バランス	2
	7	8	9	1	0	1																	
1														・手話通訳 ・要約筆記		I	7月26日	鹿児島		①	アロマセラピー		
																II	7月30日	南薩		②	体幹バランス		
2														・手話通訳 ・要約筆記		I	7月26日	鹿児島		①	アロマセラピー		
																II	7月30日	南薩		②	体幹バランス		
3														・手話通訳 ・要約筆記		I	7月26日	鹿児島		①	アロマセラピー		
																II	7月30日	南薩		②	体幹バランス		
4														・手話通訳 ・要約筆記		I	7月26日	鹿児島		①	アロマセラピー		
																II	7月30日	南薩		②	体幹バランス		
5														・手話通訳 ・要約筆記		I	7月26日	鹿児島		①	アロマセラピー		
																II	7月30日	南薩		②	体幹バランス		
6														・手話通訳 ・要約筆記		I	7月26日	鹿児島		①	アロマセラピー		
																II	7月30日	南薩		②	体幹バランス		
7														・手話通訳 ・要約筆記		I	7月26日	鹿児島		①	アロマセラピー		
																II	7月30日	南薩		②	体幹バランス		
8														・手話通訳 ・要約筆記		I	7月26日	鹿児島		①	アロマセラピー		
																II	7月30日	南薩		②	体幹バランス		

# 注 意 事 項

- 1 組合員氏名・ふりがな・職員番号(組合員証番号)は、もれなく正確に記入してください。
- 2 「出席者氏名」欄は、配偶者の姓が組合員と同一の場合、名前だけの記入で構いません。  
また、出席者が組合員本人の場合は、氏名の記入を省略しても構いません。  
当日介助を必要とする方は、介助の有無欄に○をつけてください。
- 3 「組合員との続柄」欄は、【本人、配偶者、子、親】等を記入してください。  
申込みができるのは、共済組合員及びその被扶養者(配偶者については、被扶養者でなくても可)です。
- 4 「希望会場及び期日」欄は、希望する順に1から2の順位を記入してください。  
なお、第2希望がない場合は、記入する必要はありません。  
(注) 鹿児島会場での開催は7月26日(金)、南薩会場での開催は7月30日(火)です。
- 5 「初回受講」欄は、今回初めて当講座を受講する方のみ○を記入してください。
- 6 「分科会」欄について
  - (1) 希望する順に1又は2の順位を記入してください。なお、第2希望がない場合は、記入する必要はありません。
  - (2) 受講が決定した分科会を変更することはできません。
- 7 申込用紙が不足する場合は、各所属所でコピーして使用してください。
- 8 申込み締め切りは、**6月21日(金)消印有効**です。抽選及び決定通知書の発送を行うため、期日を厳守してください。提出は、メールまたは郵送にて下記宛先までお送りください。申込みがない場合は提出の必要はありません。

申込者数が定員を超えた場合は、抽選により受講者を決定いたしますので、あらかじめ御了承ください。

◇ 健康管理講座 ◇  
【申込み及び問合せ先】

〒 890-8577  
鹿児島市鴨池新町10番1号  
公立学校共済組合鹿児島支部  
(県教育庁総務福利課内)  
担当: 福利係  
TEL : 099-286-5205(直通)  
FAX : 099-286-5663  
MAIL : welfare@pref.kagoshima.lg.jp

(裏 面)

# 令和6年度 こころと体のリフレッシュ講座申込書

令和 6年 月 日

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

所 属 所 名
所 属 コ ー ド
担 当 者 名
所 属 所 電 話 番 号

番号	ふりがな 組合員氏名 職員番号 (組合員証番号)						出席者氏名	有 無 の 介 助 の	介 助 の 内 容	組 合 員 と の 続 柄	希望会場及び期日 (希望順位を記入)			初 回 受 講	分 科 会 (希望順位を記入)	
	1	2	3	4	5	6					1	2	3		① リ ラ ク セ ー シ ョ ン	② リ フ レ ッ シュ 体 験
記入例: 本人が申し込む場合は例1で記入。同時に配偶者が申し込む場合は、例1に続けて例2を記入。																
例1	きょうさい まなぶ							○	・手話通訳 ・要約筆記	本人	1	I 7月24日	北薩	○	① リ ラ ク セ ー シ ョ ン	2
	共済学										2	II 8月2日	大隅			
	1 2 3 4 5 6										3	III 8月6日	鹿児島			
例2							としこ 年子		・手話通訳 ・要約筆記	配偶者	1	I 7月24日	北薩	○	① リ ラ ク セ ー シ ョ ン	
	"										2	II 8月2日	大隅			
	1 2 3 4 5 6										3	III 8月6日	鹿児島			
記入例: 組合員の配偶者のみ申し込む場合は例3を記入。																
例3	ふくり としお						くみこ 組子		・手話通訳 ・要約筆記	配偶者	1	I 7月24日	北薩		① リ ラ ク セ ー シ ョ ン	1
	福利 利夫										2	II 8月2日	大隅			
	7 8 9 1 0 1										3	III 8月6日	鹿児島			
1									・手話通訳 ・要約筆記		1	I 7月24日	北薩		① リ ラ ク セ ー シ ョ ン	
											2	II 8月2日	大隅			
											3	III 8月6日	鹿児島			
2									・手話通訳 ・要約筆記		1	I 7月24日	北薩		① リ ラ ク セ ー シ ョ ン	
											2	II 8月2日	大隅			
											3	III 8月6日	鹿児島			
3									・手話通訳 ・要約筆記		1	I 7月24日	北薩		① リ ラ ク セ ー シ ョ ン	
											2	II 8月2日	大隅			
											3	III 8月6日	鹿児島			
4									・手話通訳 ・要約筆記		1	I 7月24日	北薩		① リ ラ ク セ ー シ ョ ン	
											2	II 8月2日	大隅			
											3	III 8月6日	鹿児島			
5									・手話通訳 ・要約筆記		1	I 7月24日	北薩		① リ ラ ク セ ー シ ョ ン	
											2	II 8月2日	大隅			
											3	III 8月6日	鹿児島			
6									・手話通訳 ・要約筆記		1	I 7月24日	北薩		① リ ラ ク セ ー シ ョ ン	
											2	II 8月2日	大隅			
											3	III 8月6日	鹿児島			
7									・手話通訳 ・要約筆記		1	I 7月24日	北薩		① リ ラ ク セ ー シ ョ ン	
											2	II 8月2日	大隅			
											3	III 8月6日	鹿児島			
8									・手話通訳 ・要約筆記		1	I 7月24日	北薩		① リ ラ ク セ ー シ ョ ン	
											2	II 8月2日	大隅			
											3	III 8月6日	鹿児島			

## 注 意 事 項

- 1 組合員氏名・ふりがな・職員番号(組合員証番号)は、もれなく正確に記入してください。
- 2 「出席者氏名」欄は、配偶者の姓が組合員と同一の場合、名前だけの記入で構いません。  
また、出席者が組合員本人の場合は、氏名の記入を省略しても構いません。  
当日介助を必要とする方は、介助の有無欄に○をつけてください。
- 3 「組合員との続柄」欄は、【本人、配偶者、子、親】等を記入してください。  
申込みができるのは、共済組合員及びその被扶養者(配偶者については、被扶養者でなくても可)です。
- 4 「希望会場及び期日」欄は、希望する順に1から3の順位を記入してください。  
なお、第2・第3の希望がない場合は、記入する必要はありません。  
(注) 北薩会場での開催は7月24日(水)、大隅会場での開催は8月2日(金)、鹿児島会場での開催は8月6日(火)です。
- 5 「初回受講」欄は、今回初めて当講座を受講する方のみ○を記入してください。
- 6 「分科会」欄について
  - (1) 希望する順に1又は2の順位を記入してください。  
なお、第2希望がない場合は、記入する必要はありません。
  - (2) 受講が決定した分科会を変更することはできません。
- 7 申込用紙が不足する場合は、各所属所でコピーして使用してください。
- 8 申込み締め切りは、**6月21日(金)消印有効**です。抽選及び決定通知書の発送を行うため、期日を厳守してください。提出は、メールまたは郵送にて下記宛先までお送りください。申込みがない場合は提出の必要はありません。

申込者数が定員を超えた場合は、抽選により受講者を決定いたしますので、あらかじめ御了承ください。

◇ 心と体のリフレッシュ講座 ◇  
【申込み及び問合せ先】

〒 890-8577  
鹿児島市鴨池新町10番1号  
公立学校共済組合鹿児島支部  
(県教育庁総務福利課内)  
担当: 厚生係  
TEL : 099-286-5214(直通)  
FAX : 099-286-5663  
MAIL : welfare@pref.kagoshima.lg.jp

(裏 面)

# 令和6年度 介護講座申込書

令和 6年 月 日

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

所属所名 \_\_\_\_\_  
 所属コード \_\_\_\_\_  
 担当者名 \_\_\_\_\_  
 所属所電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

番号	ふりがな		介助の有無	介助の内容	組合員との続柄	希望会場及び期日 (希望順位を記入)		初回受講	
	組合員氏名 職員番号 (組合員証番号)	出席者氏名				1	2		
記入例: 本人が申し込む場合は例1で記入。同時に被扶養者が申し込む場合は、例1に続けて例2を記入。									
例1	きょうさい まなぶ		○	・手話通訳 ・要約筆記	本人	1	I 8月7日 (Aコース)	鹿児島	
	共済学					II 8月8日 (Bコース)			
						III 8月9日 (Cコース)			
						IV 8月22日 (Dコース)			
						V 8月27日 (Eコース)			
1   2   3   4   5   6									
例2	〃			・手話通訳 ・要約筆記	子	1	I 8月7日 (Aコース)	鹿児島	○
	〃					II 8月8日 (Bコース)			
						III 8月9日 (Cコース)			
						IV 8月22日 (Dコース)			
						V 8月27日 (Eコース)			
1   2   3   4   5   6									
記入例: 組合員の被扶養者のみ申し込む場合は例3を記入。									
例3	ふくり としお			・手話通訳 ・要約筆記	配偶者		I 8月7日 (Aコース)	鹿児島	○
	福利 利夫					2	II 8月8日 (Bコース)		
						III 8月9日 (Cコース)			
						IV 8月22日 (Dコース)			
						1	V 8月27日 (Eコース)		
7   8   9   1   0   1									
1				・手話通訳 ・要約筆記			I 8月7日 (Aコース)	鹿児島	
						II 8月8日 (Bコース)			
						III 8月9日 (Cコース)			
						IV 8月22日 (Dコース)			
						V 8月27日 (Eコース)			
2				・手話通訳 ・要約筆記			I 8月7日 (Aコース)	鹿児島	
						II 8月8日 (Bコース)			
						III 8月9日 (Cコース)			
						IV 8月22日 (Dコース)			
						V 8月27日 (Eコース)			
3				・手話通訳 ・要約筆記			I 8月7日 (Aコース)	鹿児島	
						II 8月8日 (Bコース)			
						III 8月9日 (Cコース)			
						IV 8月22日 (Dコース)			
						V 8月27日 (Eコース)			
4				・手話通訳 ・要約筆記			I 8月7日 (Aコース)	鹿児島	
						II 8月8日 (Bコース)			
						III 8月9日 (Cコース)			
						IV 8月22日 (Dコース)			
						V 8月27日 (Eコース)			

# 注 意 事 項

- 1 組合員氏名・ふりがな・職員番号(組合員証番号)は、もれなく正確に記入してください。
- 2 「出席者氏名」欄は、被扶養者の姓が組合員と同一の場合、名前だけの記入で構いません。  
また、出席者が組合員本人の場合は、氏名の記入を省略しても構いません。  
当日介助を必要とする方は、介助の有無欄に○をつけてください。
- 3 「組合員との続柄」欄は、【本人、配偶者、子、親】等を記入してください。  
申込みができるのは、共済組合員及びその被扶養者(配偶者については、被扶養者でなくても可)です。
- 4 「希望会場及び期日」欄は、希望する順に1から5の順位を記入してください。  
なお、第2～第5の希望がない場合は、記入する必要はありません。  
(注)2つ以上のコースを受講することはできません。
- 5 「初回受講」欄は、今回初めて当講座を受講する方のみ○を記入してください。
- 6 申込用紙が不足する場合は、各所属所でコピーして使用してください。
- 7 申込み締め切りは、**6月21日(金)消印有効**です。抽選及び決定通知書の発送を行うため、期日を厳守してください。提出は、メールまたは郵送にて下記宛先までお送りください。申込みがない場合は提出の必要はありません。

申込者数が定員を超えた場合は、抽選により受講者を決定いたしますので、あらかじめ御了承ください。

◇ 介護講座 ◇  
【申込み及び問合せ先】

〒 890-8577  
鹿児島市鴨池新町10番1号  
公立学校共済組合鹿児島支部  
(県教育庁総務福利課内)  
担当: 福利係  
TEL : 099-286-5205(直通)  
FAX : 099-286-5663  
MAIL : welfare@pref.kagoshima.lg.jp

(裏 面)

# 令和6年度 ライフプランセミナー申込書

令和6年 月 日

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

所属所名 \_\_\_\_\_  
 所属コード \_\_\_\_\_  
 担当者名 \_\_\_\_\_  
 所属所電話番号 \_\_\_\_\_

番号	ふりがな		有無	介助の内容	年齢	組合員との続柄	希望期日 (希望順位を記入)		初回受講	
	組合員氏名 職員番号 (組合員証番号)	出席者氏名					1	2		
記入例: 本人が申し込む場合は例1で記入。同時に被扶養者が申し込む場合は、例1に続けて例2を記入。										
例1	きょうさい まなぶ		○	・手話通訳 ・要約筆記	56	本人	1	退職準備型(50歳代半ば～退職前)	○	
	共済学						2	生活設計型(40歳代～50歳代半ば)		動画配信
							経済生活設計型(20～30歳代)			
1 2 3 4 5 6		テーマ「資産形成」		オンラインセミナー						
例2	あつこ			・手話通訳 ・要約筆記	54	配偶者	1	退職準備型(50歳代半ば～退職前)	○	
	厚子						2	生活設計型(40歳代～50歳代半ば)		動画配信
							経済生活設計型(20～30歳代)			
1 2 3 4 5 6		テーマ「資産形成」		オンラインセミナー						
記入例: 組合員の被扶養者のみ申し込む場合は例3を記入。										
例3	ふくり としお			・手話通訳 ・要約筆記	37	配偶者	1	退職準備型(50歳代半ば～退職前)	○	
	福利 利夫						2	生活設計型(40歳代～50歳代半ば)		動画配信
							経済生活設計型(20～30歳代)			
7 8 9 1 0 1		テーマ「資産形成」		オンラインセミナー						
1				・手話通訳 ・要約筆記			1	退職準備型(50歳代半ば～退職前)		
							2	生活設計型(40歳代～50歳代半ば)		動画配信
							経済生活設計型(20～30歳代)			
1 2 3 4 5 6		テーマ「資産形成」		オンラインセミナー						
2				・手話通訳 ・要約筆記			1	退職準備型(50歳代半ば～退職前)		
							2	生活設計型(40歳代～50歳代半ば)		動画配信
							経済生活設計型(20～30歳代)			
1 2 3 4 5 6		テーマ「資産形成」		オンラインセミナー						
3				・手話通訳 ・要約筆記			1	退職準備型(50歳代半ば～退職前)		
							2	生活設計型(40歳代～50歳代半ば)		動画配信
							経済生活設計型(20～30歳代)			
1 2 3 4 5 6		テーマ「資産形成」		オンラインセミナー						
4				・手話通訳 ・要約筆記			1	退職準備型(50歳代半ば～退職前)		
							2	生活設計型(40歳代～50歳代半ば)		動画配信
							経済生活設計型(20～30歳代)			
1 2 3 4 5 6		テーマ「資産形成」		オンラインセミナー						
5				・手話通訳 ・要約筆記			1	退職準備型(50歳代半ば～退職前)		
							2	生活設計型(40歳代～50歳代半ば)		動画配信
							経済生活設計型(20～30歳代)			
1 2 3 4 5 6		テーマ「資産形成」		オンラインセミナー						
6				・手話通訳 ・要約筆記			1	退職準備型(50歳代半ば～退職前)		
							2	生活設計型(40歳代～50歳代半ば)		動画配信
							経済生活設計型(20～30歳代)			
1 2 3 4 5 6		テーマ「資産形成」		オンラインセミナー						

## 注 意 事 項

- 1 組合員氏名・ふりがな・職員番号(組合員証番号)は、もれなく正確に記入してください。
- 2 「出席者氏名」欄は、被扶養者の姓が組合員と同一の場合、名前だけの記入で構いません。  
また、出席者が組合員本人の場合は、氏名の記入を省略しても構いません。  
当日介助を必要とする方は、介助の有無欄に○をつけてください。
- 3 「組合員との続柄」欄は、【本人、配偶者、子、親】等を記入してください。  
申込みができるのは、共済組合員及びその被扶養者(配偶者については、被扶養者でなくても可)です。
- 4 「希望期日」欄は、希望する順に順位を記入してください。  
なお、第2希望以降がない場合は、記入する必要はありません。  
(注) WEBによるオンライン形式で年齢区分別に開催します。  
年齢区分を参考に申込みをしていただくこととなりますが、年齢区分と若干の年齢差がある方でもお申込みいただけます。
- 5 「初回受講」欄は、今回初めて当講座を受講する方のみ○を記入してください。
- 6 申込用紙が不足する場合は、各所属所でコピーして使用してください。
- 7 申込み締め切りは、**6月21日(金)消印有効**です。抽選及び決定通知書の発送を行うため、期日を厳守してください。提出は、メールまたは郵送にて下記宛先までお送りください。申込みがない場合は提出の必要はありません。

申込者数が定員を超えた場合は、抽選により受講者を決定いたしますので、あらかじめ御了承ください。

◇ ライフプランセミナー ◇  
【申込み及び問合せ先】

〒 890-8577  
鹿児島市鴨池新町10番1号  
公立学校共済組合鹿児島支部  
(県教育庁総務福利課内)  
担当: 福利係  
TEL : 099-286-5205(直通)  
FAX : 099-286-5663  
MAIL : welfare@pref.kagoshima.lg.jp