

令和8年度 健康づくりセミナー
～ココロ・カラダデザイン Plan～ 申込書

公立学校共済組合大阪支部長 様

令和8年 月 日

下記のとおり申し込みます。

所属所名・電話番号										(TEL)						
組合員証記号番号 (枝番2桁なし)										組合員氏名 (フリガナ)				連絡先 (電話番号)		
公立 阪										()						
職名 いずれかに○		教員系		事務職系		管理職系		その他の職員			メールアドレス					
申込日程 下表より参加可能である組み合わせ欄に○を記載してください。 各日程の募集枠定員は、午前(9時から12時)8名、午後(13時から18時00分)12名です。																
夏期 冬期		7/28(火) 午前		7/28(火) 午後		7/29(水) 午前		7/29(水) 午後		7/30(木) 午前		7/30(木) 午後				
12/23(水) 午前																
12/23(水) 午後																
12/24(木) 午前																
12/24(木) 午後																
12/25(金) 午前																
12/25(金) 午後																

※この申込書はコピーしてお使いください。提出は郵送、FAX可。

※ 決定通知書にて各個人の開始時刻をお知らせします。

〒540-8571

大阪市中央区大手前2丁目

公立学校共済組合大阪支部 健康福祉 G

(FAX) 06-6941-3672

6月12日(金)締切【必着】