

令和7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7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【任意】			
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		8/5(火) 午前	8/5(火) 午後	8/6(水) 午前	8/6(水) 午後	8/15(金) 午前	8/15(金) 午後	いずれも 可能					
1/5(月) 午前													
1/5(月) 午後													
1/6(火) 午前													
1/6(火) 午後													
1/7(水) 午前													
1/7(水) 午後													
いずれも 可能													

※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30日(月) 締切 【必着】