

冬の元気いきいきリフレッシュセミナー参加申込書

令和7年2月22日(土)開催
午前 10:15～11:45
午後 1:15～ 2:45

< 申込締切日 > 令和6年12月20日(金) 必着

< 申込先 > (郵送の場合) 〒690-8502 松江市殿町1番地
公立学校共済組合島根支部 保健担当

(FAXの場合) 0852-31-9631

代表者についての記入欄(代表者は組合員) オンライン希望の方は1グループ1枚の申込書をお願いします。(1グループ1回線をお使いください)				
組合員証番号	代表者も必ず下記に再掲してください。	所属所名		組合員氏名
キット送付先住所	〒 — ※キットなどを送付します。受け取りやすい住所をご記入ください。			Zoomアプリをダウンロード済みの場合は右欄に○をご記入ください。 (オンライン希望者のみ回答)

参加者情報 ・組合員、家族のいずれかに○印を付してください。※家族のみでの参加不可。 ・上記代表者についても再掲してください。 ・組合員の場合は組合員証番号を必ずご記入ください。					当日連絡のつくTEL (代表者の家族以外 はご記入ください)	会場参加希望欄(○印)	オンライン参加希望欄(○印) ※参加はどちらか一方のみ	
1	(ふりがな)	男・女	組合員・家族	組合員証番号	年齢	電話番号	1. 午前(苔テラリウム) 2. 午後(姿勢改善ピラティス) 3. 両方	1. 午前(苔テラリウム) 2. 午後(姿勢改善ピラティス)
2	(ふりがな)	男・女	組合員・家族	組合員証番号	年齢	電話番号	1. 午前(苔テラリウム) 2. 午後(姿勢改善ピラティス) 3. 両方	1. 午前(苔テラリウム) 2. 午後(姿勢改善ピラティス)
3	(ふりがな)	男・女	組合員・家族	組合員証番号	年齢	電話番号	1. 午前(苔テラリウム) 2. 午後(姿勢改善ピラティス) 3. 両方	1. 午前(苔テラリウム) 2. 午後(姿勢改善ピラティス)
4	(ふりがな)	男・女	組合員・家族	組合員証番号	年齢	電話番号	1. 午前(苔テラリウム) 2. 午後(姿勢改善ピラティス) 3. 両方	1. 午前(苔テラリウム) 2. 午後(姿勢改善ピラティス)
5	(ふりがな)	男・女	組合員・家族	組合員証番号	年齢	電話番号	1. 午前(苔テラリウム) 2. 午後(姿勢改善ピラティス) 3. 両方	1. 午前(苔テラリウム) 2. 午後(姿勢改善ピラティス)

※応募者多数の場合は抽選になります。

※会場参加希望者は午前・午後ともに申込可能、オンライン参加希望者は午前・午後どちらか一方のみ申込可能です。

※オンライン参加の場合キット等は1回線あたり2名様まで1セット、3名様以上で2セットをお送りします。ご了承の上、お申込みください。

※組合員の家族のみでの参加はできません。必ず組合員と一緒に申込みください。