

スポーツ等研修事業「腹巻 宏一さん指導 転び方健康教室」参加申込書

申込日 年 月 日

★申込代表者は名簿の1番目に記入してください。(申込代表者につきましては、現職会員本人及び退職会員本人に限ります。)

参加者は申込代表者を含めて合計()名

	会員種別 (いずれかに○)	所属所名 (現職会員のみ記入)	会員番号 (家族等は不要)	氏名	年齢	住所	連絡先TEL
代表者 1	現職 ・ 退職					〒	(自宅 ・ 携帯)
2	現職・退職・家族等					〒	(自宅 ・ 携帯)
3	現職・退職・家族等					〒	(自宅 ・ 携帯)

申込方法 : **参加申込書に必要事項を記入の上、郵便、FAX、メール等で下記へお申込ください。**

※家族等は、会員の家族及び会員(家族)の友人となります。

※家族等の対象年齢は中学生以上となります。

※申込多数の場合はグループ単位での抽選となります。(1グループ3名以内)

申 込 先 : **【郵送】〒640-8262**

**和歌山市湊通丁北2-1-2 公立学校共済組合和歌山宿泊所2階
和歌山県教育互助会 スポーツ等研修事業係**

【FAX】073-428-3719

※FAXの場合は送信後に必ず確認のお電話をお願いします。

【E-mail】wakyougo@cypress.ne.jp

申込締切 : **令和8年12月25日(金)必着**

※この申込書に記入された個人情報はスポーツ等研修事業に使用する以外には使用いたしません。

※申込代表者と住所等が同じ場合は「同上」と記載していただいて結構です。

※申込参加者は3名までとなりますが、付き添いの方は、会場の端で見学していただけます。

※参加決定につきましては、申込締切後、現職会員は所属所宛て、退職会員は自宅宛てに案内を通知いたします。

※広報紙「ふれあい」及びホームページへの掲載の為、写真撮影をさせていただきます事、御了承ください。

11月24日以降
の申込先

〒640-8269

**和歌山市小松原通1丁目1-11 大岩ビル5階
和歌山県教育互助会 スポーツ等研修事業係**

※郵送の場合、11月24日以降は上記移転先に送付ください。住所以外は変更ありません。

【問合せ先】

(一財)和歌山県教育互助会

スポーツ等研修事業係 (担当:岡川、松田)

TEL:073-431-0301