

平成26年度

## 第2回 食育講座参加申込書

記号番号	—	代表者 氏名		性別	男・女
自宅住所	〒			年齢	
参加者区分	組合員		携帯電話番号		
希望する時間 (○をしてください)	午 前		午 後		どちらでもよい
備 考					
記号番号	—	氏名		性別	男・女
参加者区分	組合員 ・ 家族			年齢	
記号番号	—	氏名		性別	男・女
参加者区分	組合員 ・ 家族			年齢	
記号番号	—	氏名		性別	男・女
参加者区分	組合員 ・ 家族			年齢	

- ・参加決定通知は、代表者の自宅に郵送しますので、必ず自宅の住所を記入してください。
- ・その他、連絡事項がありましたら「備考」欄に記入してください。
- ・この申込書は、所属所の共済担当課（係）又は共済組合に直接提出してください。
- ・平成27年1月29日（木）の午前10時以降にキャンセルされた場合は、キャンセル料として1,000円をいただきます。
- ・この申込書により取得する個人情報は、当事業の運営にのみ使用します。

○ 申込締切日 平成27年1月13日（火）共済組合必着

〒514-8587 津市万町津173 三重県市町村職員共済組合福祉課宛

FAX 059-228-8533