

ヨガ教室参加申込書（記入例）

所属所名	〇〇市役所	組合員証記号番号	999 - 12345		
組合員氏名	共済 花子				
組合員本人の参加	<input checked="" type="radio"/> あり ・ なし	※配偶者は	組合員本人の参加の有無について、 こちらに〇をしてください。		
希望する時間帯	午前の部（10：30～12：00）	昼の部（14：00～15：30）	午後の部（16：30～18：00）		
	①	③	②		
	※ 希望する時間帯の順番を①～③で記載してください。 ※ 都合の悪い時間帯には記入しないでください。				
連絡先電話番号	所属所（勤務先）	054 - 202 - 4845 内線（ ）			
	携帯電話等緊急連絡先	090 - 1234 - 5678			
①	参加者氏名	共済 太郎	組合員との続柄	<input checked="" type="radio"/> 配偶者・子・その他（ ）	
	組合員との続柄	夫	年 齢	38 歳	性 別 <input checked="" type="radio"/> 男・女
②	参加者氏名		組合員との続柄	配偶者・子・その他（ ）	
	組合員との続柄		年 齢		性 別 男・女
③	参加者氏名		組合員との続柄	配偶者・子・その他（ ）	
	組合員との続柄		年 齢	歳	性 別 男・女

※グループで参加を希望する方がいる場合、備考欄に該当者の組合員証記号番号・氏名をご記入ください。

備 考	
-----	--

※ 必要事項（グループでの参加の場合はその旨を記載してください。）を記入のうえ、共済組合福祉課厚生係へFAX（054-202-4870）にお申込みいただくか、または共済組合ホームページ「各種講座・教室・セミナーの申込みはこちら」から6月5日（水）までにお申し込みください。

※ この教室での活動内容を、「共済だよりHarmony」に掲載するため、写真を撮る場合がありますが、個人が特定されないよう配慮いたしますので、ご承知おきください。

個人情報の取り扱い

この「参加申込書」に記載していただいた個人情報については、共済組合が行う健康保持増進対策事業以外の目的で利用することはありません。なお、氏名等については、企画・運営する委託業者に提出しますので予めご了承ください。