

「令和6年度 オンライン健康セミナー」参加申込書

令和6年8月24日(土)
W E B 開 催

| | |
|--------------|---------------|
| 組合員証 記号番号 | — |
| 参加者氏名 | |
| 住 所 | 〒 市 町 郡 |

- ・太線内を記入してください。
- ・この申込書は、共済組合に直接提出してください。
- ・この申込書により取得する個人情報は、当組合が実施する事業でのみ使用し、他の目的で使用することはありません。

○ 申込締切日 令和6年8月2日(金) 共済組合必着
【郵送】 〒510-0393 津市河芸町浜田 808 津市河芸庁舎 4階
三重県市町村職員共済組合 保険課宛て
【FAX】 059-253-1377