

第61回 大阪府社会保険協会卓球大会 参加申込書

参加資格の確認のため楷書で記入もれのないようにご記入ください。
記入もれがある場合は、お申し込みの受付はできませんのでご注意ください。

フリガナ		健康保険被保険者証記号・番号	
事業所名称	()健康保険組合		
事業所所在地	〒 -		
事業所電話番号	(申込責任者氏名:)		
(会員事業所の場合)		会員番号	28- -

●希望リーグ、性別欄に○印をしてください。

氏名		男・女	年齢 歳
希望リーグ	Aリーグ ・ Bリーグ (初心者)	初参加ですか? はい ・ いいえ	健康保険被保険者証 記号・番号
氏名		男・女	年齢 歳
希望リーグ	Aリーグ ・ Bリーグ (初心者)	初参加ですか? はい ・ いいえ	健康保険被保険者証 記号・番号
氏名		男・女	年齢 歳
希望リーグ	Aリーグ ・ Bリーグ (初心者)	初参加ですか? はい ・ いいえ	健康保険被保険者証 記号・番号
氏名		男・女	年齢 歳
希望リーグ	Aリーグ ・ Bリーグ (初心者)	初参加ですか? はい ・ いいえ	健康保険被保険者証 記号・番号
氏名		男・女	年齢 歳
希望リーグ	Aリーグ ・ Bリーグ (初心者)	初参加ですか? はい ・ いいえ	健康保険被保険者証 記号・番号
氏名		男・女	年齢 歳
希望リーグ	Aリーグ ・ Bリーグ (初心者)	初参加ですか? はい ・ いいえ	健康保険被保険者証 記号・番号
氏名		男・女	年齢 歳
希望リーグ	Aリーグ ・ Bリーグ (初心者)	初参加ですか? はい ・ いいえ	健康保険被保険者証 記号・番号

●事業所担当者の皆さま、アンケートにご協力ください。

1	卓球大会開催はどのようにして知りましたか。	A 当協会会報誌「協会だより おおさか」 B 当協会ホームページ C 知り合いの方から聞いた D その他 ()
2	卓球大会は毎年出場していますか。	A 今年がはじめて B 参加者があるときにだけ出ている C ほぼ毎年出場している
3	今回開催するトップアスリートのイベントについてどう思いますか。	A 興味ない B 興味ある C どちらでもない
4	団体戦がなくなりましたがどう思いますか。	A 反対 B 賛成 C どちらでもない

●その他、ご意見・ご要望がございましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました