

ビーチボール大会 参加申込書

ふりがな					
チーム名					
事業所名		協会番号			
事業所住所	〒 ー				
電話番号	() ー	FAX (自宅可)	() ー		
代表者名		代表者連絡先	() ー		
ゼッケン番号	氏 名		性別	年齢	健康保険証番号
1	監督				
2	主将				
3					
4					
5					
6					
7					

※ チーム名は事業所名としてください。 但し、カタカナに変換又は略称はOKとします。

※ 同一事業所で、複数参加の場合は、語尾にA, B, Cとつけてください。

【お問い合わせ】 〒930-0805 富山市湊入船町3-30 KNB入船別館2F

(一財)富山県社会保険協会 Tel(076)433-3663 FAX(076)433-3664