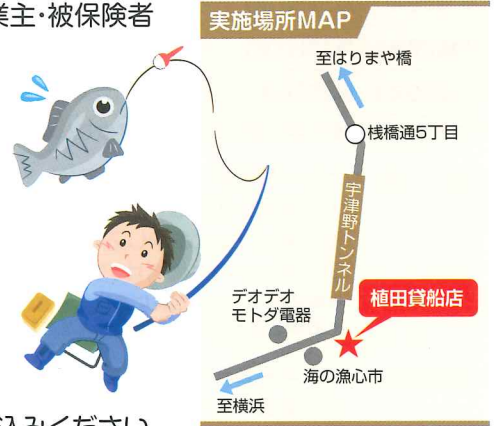


健康づくり桂浜沖『魚釣り大会』のご案内

9月22日
までに申込を!

事業主・被保険者の皆様方の健康保持増進を目的として、本年度も健康づくり事業「魚釣り大会」を次の要領で実施いたします。お早めにお申し込みください。

- 主 催 一般財団法人 高知県社会保険協会
- 参加資格 (一財)高知県社会保険協会加入事業所(会費納入済)の事業主・被保険者
- 開催日時 **平成29年10月14日(土)** 午前6時から午後4時まで
- 実施場所 桂浜沖(船釣り)
- 集合場所 「植田貸船店」 高知市横浜80-4 (Tel088-841-2718)
- 募集人員 先着 28名様(ただし、1事業所4名様まで)
- 個人負担 **1人 4,000円** (当日、受付と同時にお支払いください)
- 主催者側で準備するもの
 - 船
 - 餌(1人あたり4kg)
 - 氷(1人あたり8kg)
- 申込方法 下記の申込書をコピーし必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。
※お申し込みはFAX (088-821-4055) でお願ひします。
- お申込先 一般財団法人 高知県社会保険協会
(お問合せ先) 〒780-0861 高知市升形9-47 MRビル2階 電話 088-820-8171 FAX 088-821-4055
- 申込締切日 平成29年9月22日(金)まで



注 当日、悪天候(海上の状況)により、中止することがございます。なお、雨天であっても海上が穏やかな場合は、実施いたします。

申込書は、コピーのうえご使用ください

健康づくり桂浜沖「魚釣り大会」申込書

健康保険者証番号	参加者氏名(フリガナ)	生年月日	住所	電話番号
		T S H . .	〒 —	
		T S H . .		
		T S H . .		
		T S H . .		

上記のとおり申し込みします。

平成 年 月 日

(健康保険)事業所整理記号	事業所住所 〒 —	
(例:01-イロハ)	事業所名称	電話番号 ()
	申込責任者氏名	申込責任者電話番号 ()

※この申込書にご記入いただきました個人情報は、本事業の運営及び案内以外には使用いたしません。