

健康づくり桂浜沖『魚つり大会』のご案内

締切
9月11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「魚つり大会」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** **令和2年10月4日(日) 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** 高知県漁協横浜水産施設 前(高知市横浜1814-1)
- **募集人員** **20名様(先着順)**
- **個人負担** **1人3,000円** (当日、受付と同時に支払ってください)
- **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 (088-855-6613)** でお願ひします。
- **お申込先(お問合せ先)** 〒780-0823 高知市菜園場町1番21号 四国総合ビル6階
一般財団法人 高知県社会保険協会
電話 088-855-6612 FAX 088-855-6613
- **申込締切日** **令和2年9月11日(金)まで**
- **その他** 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、定員を減らして開催いたします。今後、状況の変化により開催中止等変更が生じる場合がございます。なお、変更が生じた場合は、(一財)高知県社会保険協会ホームページにおいてご案内いたします。



(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。

健康づくり桂浜沖「魚つり大会」申込書

申込書は、コピーのうえご使用ください。

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 . .	〒 -	
	T S H . .	〒 -	
会員番号	No.	申込責任者の氏名	申込責任者の連絡先(電話番号)
事業所住所	〒 -		事業所 電話番号 ()
事業所名称			事業所 FAX 番号 ()

上記のとおり申し込みします。 令和 年 月 日
※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。