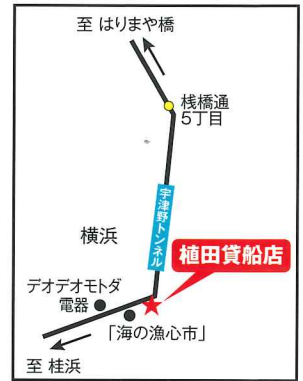


# 健康づくり『魚つり大会』のご案内

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。

**9月23日  
までに  
申込を！**

- 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28年10月15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)** でお願います。
- お申込先 〒780-0861 高知市升形9-47 MRビル2階  
(お問合せ先) 一般財団法人 高知県社会保険協会  
電話 088-820-8171 FAX 088-821-4055
- 申込締切日 平成28年9月23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

## 健康づくり魚つり大会申込書

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、本事業の運営及び案内以外には使用いたしません。