

# 鳥取支部「第41回 イキイキ健康づくりゴルフ大会」

## 参 加 申 込 書

開催日：令和8年10月31日（土） 場所：旭国際浜村温泉ゴルフ倶楽部

|                | ① | ② | ③ | ④ |
|----------------|---|---|---|---|
| 被保険者<br>記号番号   |   |   |   |   |
| フリガナ           |   |   |   |   |
| 氏 名            |   |   |   |   |
| 生年月日           |   |   |   |   |
| 事 業 所<br>所 在 地 | 〒 | 〒 | 〒 | 〒 |
| 事業所名           |   |   |   |   |
| 電話番号           |   |   |   |   |

※4名様分記入できます。

グループでお申し込みの場合、グループ代表者の氏名と連絡先を記入してください。

|              |  |
|--------------|--|
| 代表者様<br>(氏名) |  |
| 電 話 番 号      |  |

※申込先 一般財団法人鳥取県社会保険協会

〒680-0846

鳥取市扇町58番地 ナカヤビル6階

TEL 0857-27-1859

FAX 0857-30-7133

(参加申込書は、郵送またはFAXをお願いします。)