

申込年月日 令和 5 年 月 日

一般財団法人 山形県社会保険協会 行  
(FAX番号 023-633-4114)

## 寒河江支部健康づくりボウリング大会参加申込書

|                   |                          |       |                          |
|-------------------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 事業所名<br>(事業所整理記号) | (                      ) |       |                          |
| 電話番号              | (       )       -        | FAX番号 | (       )       -        |
| 代表者氏名             |                          | 申込人数  | 計                      名 |

|   | (フリガナ)                   | 性別  | 年齢 | ハンディキャップの有無                  |
|---|--------------------------|-----|----|------------------------------|
|   | 氏 名                      |     |    | (有の場合は該当するハンディを○で囲んでください)    |
| 1 | (                      ) | 男 女 |    | 無      ・      有 ( 10・15・20 ) |
| 2 | (                      ) | 男 女 |    | 無      ・      有 ( 10・15・20 ) |
| 3 | (                      ) | 男 女 |    | 無      ・      有 ( 10・15・20 ) |
| 4 | (                      ) | 男 女 |    | 無      ・      有 ( 10・15・20 ) |
| 5 | (                      ) | 男 女 |    | 無      ・      有 ( 10・15・20 ) |
| 6 | (                      ) | 男 女 |    | 無      ・      有 ( 10・15・20 ) |
| 7 | (                      ) | 男 女 |    | 無      ・      有 ( 10・15・20 ) |
| 8 | (                      ) | 男 女 |    | 無      ・      有 ( 10・15・20 ) |

※ご不明な点等ございましたら、一般財団法人山形県社会保険協会(☎023-642-6261)までお問い合わせください。