「禁煙セミナー」参加申込書

「禁煙セミナー」参加申込書　締切日：平成28年11月11日（金）必着			
所属所名（勤務先）	任意継続		
組合員証 記号・番号	8000　ー	区分	組合員　・　被扶養者
フリガナ		電話番号	
組合員氏名			
フリガナ			
組合員住所	〒　　ー		

※出席者全員のお名前をご記入ください。

【申込書送付、お問い合わせ先】

〒540－0029　大阪市中央区本町橋2番31号　シティプラザ大阪5階

大阪府市町村職員共済組合　福祉課　健康推進係

電話　06－6941－0366