

「らくらく禁煙コンテスト」参加申込書

「らくらく禁煙コンテスト」参加申込書 締切日:平成28年12月1日(木)必着			
所属所名(勤務先)	任意継続		
組合員証 記号・番号	8000-	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	〒 -		

(注)参加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