

## 「四季のけんこう」申込書(無料)

所属所名 (勤務先)	任意継続		
フリガナ 組合員氏名			
フリガナ 組合員住所	〒		
電話番号		組合員証〔保険証〕 記号番号	8000 —

(注) お送りいただいた申込書は、出版社に送付します。ご了承のうえお申込みください。  
また、誤配達がないよう正確にご記入ください。

----- キリトリ -----

### 【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