玉名市こくほ運動実践講座（前期）受講申込書

玉名市こくほ運動実践講座（前期）の受講を下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | **国保被保険者番号** |  |
| **氏　名** |  | |
| **生年月日** | 昭　・　平　　　　年　　　　月　　　　日 | | **年齢** | 歳 |
| **住所** | 〒  玉名市 | | | |
| **電話** | (自宅)　　　　　　　　　　　　　（携帯） | | | |
| **緊急**  **連絡先**  **（昼間）** | **氏名** |  | | |
| **住所** |  | | |
| **電話** |  | **本人との**  **関　係** |  |
| **健康保険** | 玉名市国保 ・ その他の健康保険（後期高齢・社保・その他） | | | |
| 市記入欄 | 受付場所：　玉名　・　岱明　・　横島　・　天水 | | | |
| 受付日時：　　月　　日　　時　　分 | | ＮＯ． | |

【注意事項】

▼この講座は、20歳以上の玉名市民の方であればどなたでもお申し込みいただけますが、国民健康保険事業として開催いたしますので、玉名市国民健康保険被保険者の方を優先します。

▼応募者多数の場合は、抽選とさせていただきますのでご了承ください。

▼受講料は３，０００円（保険料、材料費等実費含む）です。

▼緊急連絡先は、受講者に関する緊急的な連絡のほか、悪天候等による突然の休講の連絡などにも利用します。