

所属所長 殿

一般財団法人岡山県教育職員互助組合理事長
(公印省略)

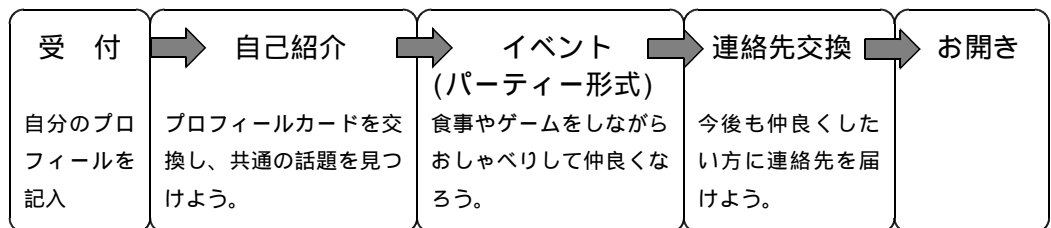
平成29年度「第1回カップリングパーティー」の実施について

このことについて、(一財)岡山県職員互助会、岡山県警察本部との合同により、第1回カップリングパーティーを次のとおり実施します。

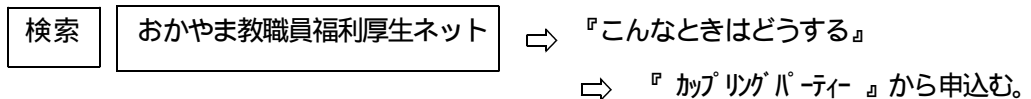
つきましては、貴所属所会員に周知いただくとともに、参加についてよろしく申し上げます。

記

- 1 日 時 平成29年7月29日(土) 18:00~20:30(受付17:30~)
- 2 会 場 「ピュアリティまきび」 岡山市北区下石井2-6-41
- 3 定 員 男女各50名
- 4 対 象 者 独身男女の互助会員及び一般参加者
一般参加者とは、会員の紹介に限る。
- 5 参 加 費 お一人様 3,000円
- 6 内 容(予定)



- 7 申込方法 別紙申込用紙または、インターネットホームページ



抽選により参加者を決定します。

- 8 申込期限 平成29年6月23日(金)必着
- 9 その他 (1) お申込みは一人又は、同性同士の二人組でお願いします。
(2) 会員以外の一般参加者については、会員の紹介により申込みを受付けます。
(3) 住所は番地まで、また連絡先は必ずご記入ください。
(4) 6月下旬頃、参加決定者のみ案内及び参加費納付書を送付します。

【問い合わせ先】岡山県総務部人事課職員厚生班 (直通) 086-226-7224 担当: 甲斐良子かひよしこ

第1回「カップリングパーティー」申込用紙

[平成29年7月29日(土)開催]

参加希望人数		名	お申込みは一人または同性同士の二人組でお願いします。			
参加希望者	会員番号 (組合員証番号)	一般の方は空欄で	フリガナ		年齢	性別
			氏名		歳	
	住所	〒			電話番号	
	勤務先 (所属名)	例: 学校、 県民局、(株) 商事 等				

参加希望者	会員番号 (組合員証番号)	一般の方は空欄で	フリガナ		年齢	性別
			氏名		歳	
	住所	〒			電話番号	
	勤務先 (所属名)	例: 学校、 県民局、(株) 商事 等				

紹介者	会員番号 (組合員証番号)	例: A12345、082345 等	フリガナ		
			氏名		
	住所	〒			電話番号
	勤務先 (所属名)	例: 学校、 県民局 等			

参加資格について

- 1 知事部局の県職員(岡山県職員互助会の会員であること)
- 2 岡山県教職員(岡山県教育職員互助組合の会員であること)
- 3 上記1または2に該当する者の紹介による一般希望者(会員の紹介が必要となります)

申込方法について

FAX・郵送・ホームページの「申込フォーム」 いずれかの方法によりお申込みください。

F A X 086-224-2701 (この用紙のみFAXしてください)

送付先 〒700-8570 岡山市北区内山下2-4-6

岡山県総務部人事課職員厚生班「カップリングパーティー」あて

ホームページ 検索 おかやま教職員福利厚生ネット 『こんなときどうする』 『カップリングパーティー』から

申込期限 平成29年6月23日(金)

参加決定について

- 1 申込多数の場合は、抽選により参加者を決定します。
6月下旬頃、決定者にのみ案内及び参加費納付書を送付します。
- 2 参加費入金確認後、案内状を送付いたします。

問い合わせ先 086-226-7224 県庁人事課職員厚生班内 岡山県職員互助会 担当 甲斐良子かいはこ