

メールアドレス
challenge@hkkg.or.jp

令和4年度チャレンジ！ウォーク申込書

FAX
011-271-6990

- この申込書は、**現職会員・特別会員共通**です。
- 参加する部門に☑を入れてください。
- チーム部門、個人部門及び北海道チャレンジ部門、また、複数のチームに**重複して参加することは不可**。
- 各欄の記入
 - ・**会員番号** 右づめで記入してください。 ・**続柄** 現職会員の被扶養者及び特別会員の認定配偶者の方は「被扶養者等」に☑を入れてください。 ・**所属所名** 現職会員本人のみ記入してください。
- **チャレンジ！ウォーク**は、日常生活の範囲内で行うこととし、**傷病、事故等**に対し、**自己の責任**において参加してください。



☐ チーム部門

- **3名1組のチームを編成**してください。
- ※ 複数の部門、また、複数のチームへの**重複参加はできません**。

チーム名		結果報告の際に使用しますので必ず記入してください。
-------------	--	---------------------------

	会員番号 <small>右づめで記入してください (被扶養者等は会員本人の番号を記入)</small>	続柄 <small>該当に☑を入れてください</small>	フリガナ <small>氏 リ ガ ナ</small>	所属所名 <small>(現職会員本人のみ記入)</small>
代表者		<input type="checkbox"/> 会員本人 <input type="checkbox"/> 被扶養者等		
メンバー		<input type="checkbox"/> 会員本人 <input type="checkbox"/> 被扶養者等		
メンバー		<input type="checkbox"/> 会員本人 <input type="checkbox"/> 被扶養者等		

- 参加決定通知や参加賞等は、**チーム代表者**に送付します。(代表者が、現職会員の場合は所属所の個人あて、特別会員の場合は登録の自宅住所に送付します。)
- 会員本人と被扶養者等のチームの場合、代表者は会員本人としてください。
- 被扶養者等のみのチームの場合、参加決定通知等は会員本人に送付しますので下欄に会員本人氏名等を記入してください。

フリガナ 会員本人氏名		所属所名 <small>(現職会員のみ記入)</small>	
----------------	--	-----------------------------------	--

☐ 個人部門 ☐ 北海道チャレンジ部門

※複数の部門への**重複参加はできません**。

- **北海道チャレンジ部門**を選択された方は、**下記6つの中から1コース**を選択し、☑を入れてください。

☐道央コース① ☐道央コース② ☐道南コース ☐道北コース ☐道東コース① ☐道東コース②

※参加決定後の**コース変更はいたしかねます**。

会員番号 <small>右づめで記入してください (被扶養者等は会員本人の番号を記入)</small>	続柄 <small>該当に☑を入れてください</small>	フリガナ <small>氏 リ ガ ナ</small>	所属所名 <small>(会員本人のみ記入)</small>
	<input type="checkbox"/> 会員本人 <input type="checkbox"/> 被扶養者等		

ニックネーム	結果報告の際に個人名を掲載したくない場合はこちらにニックネームを記入してください！
---------------	---

- 参加決定通知や参加賞等は、**現職会員**の場合は所属所の個人あて、**特別会員**の場合は登録の自宅住所に送付します。
- 被扶養者等の場合、参加決定通知等は会員本人に送付しますので下欄に会員本人氏名等を記入してください。

フリガナ 会員本人氏名		所属所名 <small>(現職会員のみ記入)</small>	
----------------	--	-----------------------------------	--

申込受付期間	令和4年4月20日(水)～6月24日(金) 互助会必着※5月31日(火)から延長しました。		
提出・問合せ先	一般財団法人北海道公立学校教職員互助会 文化福祉グループ 〒060-8560 札幌市中央区北1条西6丁目2 損保ジャパン札幌ビル5階 FAX:011-271-6990 メールアドレス:challenge@hkkg.or.jp	☎ 011-211-6072(直通)	☎ 011-271-5225(代表)