

メールアドレス  
challenge@hkkq.or.jp

一般財団法人北海道公立学校教職員互助会  
令和7年度チャレンジ！ウォーク（秋）申込書



- この申込書は、**現職会員・特別会員共通**です。
  - 各欄の記入
    - ・ **会員番号**：右につめて記入してください。
    - ・ **続柄**：該当するものを選択してください。
    - ・ **所属所名**：現職会員本人のみ記入してください。
  - **参加の決定及び詳細については9月末までにお知らせします。**
- ※ 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。

会員番号 右につめて記入してください。 (被扶養者等は会員本人の番号を記入)	続柄 該当に✓を入れてください	フリガナ 参加者氏名										
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>											<input type="checkbox"/> 現職会員・特別会員 <input type="checkbox"/> 現職会員の被扶養者 <input type="checkbox"/> 特別会員認定配偶者	(フリガナ)
所属所名 (現職会員本人のみ記入)		日中連絡が取れる電話番号 - -										
どちらかに✓を入れてください。	アプリで参加される方は <b>必ず</b> ニックネームを記入してください。 ※アプリ内の順位に表示されます。											
<input type="checkbox"/> アプリで参加予定 <input type="checkbox"/> 記録表で参加予定	(フリガナ)											

- **アプリを利用した方でニックネームの記載がない場合、個人名又はメールアドレス等の個人情報が表示される場合があります。**
- 参加決定通知や達成賞は、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		所属所名 (現職会員のみ記入)	
会員氏名			

申込受付期間	令和7年7月22日（火）～8月29日（金）互助会必着
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 ☎ 011-211-6072（直通） 〒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 ☎ 011-271-5225（代表） FAX：011-271-6990 メールアドレス：challenge@hkkq.or.jp