（別　紙）

**【ＦＡＸ　０７８－３３１－２０９５】**

令和４年　　月　　日

　全国大会参加申込書

（組合等名）

（申込担当者名）

（連絡先電話番号）

参加者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 役職名 | 氏　　　名 | 　新型ワクチン接種状況 |
| 　いずれかに✔をいれてください |
|  |  |  | ☐3回接種済み | ☐接種予定 |
|  |  |  | ☐3回接種済み | ☐接種予定 |
|  |  |  | ☐3回接種済み | ☐接種予定 |
|  |  |  | ☐3回接種済み | ☐接種予定 |
|  |  |  | ☐3回接種済み | ☐接種予定 |
|  |  |  | ☐3回接種済み | ☐接種予定 |
|  |  |  | ☐3回接種済み | ☐接種予定 |
|  |  |  | ☐3回接種済み | 　☐接種予定 |

※貴組合におかれましては、参加者のワクチン接種状況をご確認の上、参加申込書にてお申込みください。（但し、ワクチン接種をしたことを証する書面などの提出は求めません）

※ご参加の方は必要事項を記載の上、**９月１６日(金)まで**に兵庫県中央会へお申し込み下さい。