明治安田　一般社団法人 日本健康麻将協会監修　**エントリーシート**

明治安田 健康マージャン大会

小郡市開催

会場　小郡市生涯学習センター　七夕ホール
〒838-0142　小郡市大板井1180番地1

開催日時　2027年1月20日（水）　13：00～16：30

下記免責事項に同意いただき、必要事項をご記入のうえ下記申込先までご持参もしくはFAXにて送信してください。
※本エントリーシートの提出をもって同意されたものとさせていただきます。

申込締切日：2027年1月7日（木）

記入欄

氏名	生年月日	性別
フリガナ	西暦　年　月　日	男・女
住所		
〒　－		
TEL	メールアドレス	
－　－	@　PC・携帯	

現在、または将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明・確約します　□表明・確約します
①暴力団　②暴力団員　③暴力団準構成員　④暴力団関係企業　⑤総会屋等、社会運動等標ぼうゴロ
⑥暴力団員でなくなってから5年を経過していない者　⑦その他前各号に準ずる者

■年間成績管理のため、当社大会への参加状況のご確認です。該当する箇所に☑をお願いします。
□初めて参加する　□2回目以降である
（当社大会では、参加者の成績を全国・地域別にランキングとして公表し、その際に氏名を掲載させていただきますので、あらかじめご了承ください）

■本大会に参加するにあたり、該当する箇所に☑をお願いします。（複数選択可）
□ 役はわかるが点数計算は自信がない　□ 点数計算はひととおりできる
□ マージャン経験は家族、職場、友人とだけ　□ 自分はゆっくりペースだと思う

<免責事項>
■当イベントのご参加に伴い発生した事故や病気・ケガなどについて、運営スタッフの故意または重大な過失が明白な場合を除き、当社は一切の責任を負いかねます。

明治安田生命保険相互会社
〒100-0005 東京都千代田区丸の内 2-1-1
TEL 03-3283-8111（代表）
ホームページ https://www.meijiyasuda.co.jp/

[会社使用欄]

支社コード	営業所コード	担当者コード

申込先

小郡市長寿支援課 高齢者支援グループ
担当　伊藤

TEL　0942-72-2111
FAX　0942-73-4466

ア 2500046 地域リレ