

# 春季レクリエーション大会参加申込書

事業所記号 【                      】 \*事業所の4ケタの番号

事業所名称 .....

事業所所在地 〒 .....

電話番号 .....

保険証番号 【                      】 氏名 .....(印)

参加者氏名	続柄	年齢	参加者氏名	続柄	年齢
	本人				

- ・申込みは、本人・被扶養者 (家族)のみとなります。
- ・申込書不足の場合はコピーにて使用して下さい。
- ・申込書は郵送または FAX(03-3432-6406)で健保組合あてご送付ください。
- ・参加申込書については、個人情報保護のため目的以外には使用致しません。

## < 会場案内図 >

