

ウォーキング大会 参加申込書

受付No.

☆ 下記事項をご記入のうえFAXにて 9月 13日(木)までにお申込みください。

☆ お申し込みの方へは、後日、参加証をお送りいたします。なお、定員を超えた場合にはお断りさせていただきますことでもありますので、ご了承願います。

※太枠のみ記入してください。

事業所名		
電話番号	自宅	
	携帯	
	会社	
参加代表者氏名	(フリガナ) -----	
住所	〒 -	

参加者名簿 (代表者を含む参加者全員をご記入ください。)

被保険者証番号	参加者氏名	年齢	参加者区分
(記号) (番号) - -	(フリガナ) -----	歳	本・家・他
(記号) (番号) - -	(フリガナ) -----	歳	本・家・他
(記号) (番号) - -	(フリガナ) -----	歳	本・家・他
(記号) (番号) - -	(フリガナ) -----	歳	本・家・他
(記号) (番号) - -	(フリガナ) -----	歳	本・家・他
参加者人数			名

・年齢欄は大会実施日当日の年齢をご記入下さい。

・参加者区分欄は組合員本人は『本』、家族は『家』、被保険者以外の方は『他』
(ただし組合員の紹介があったものに限る)に○をして下さい。

・6名以上の参加者の場合は、2枚使用してください。

※ 被保険者とは全国土木建築国民健康保険組合の被保険者証をお持ちの方です。

受付年月日

一般財団法人 土木建築厚生会

〒102-0093 東京都千代田区平河町1-5-9

☎ 0120-007-953 / 03-3264-1241

FAX 03-3264-1952

【交通案内】

●地下鉄(有楽町線)麴町駅(1番出口)より徒歩2分

●地下鉄(半蔵門線)半蔵門駅(1番出口)より徒歩5分