

# 健康ウォーク特別企画参加申込書

\*受付番号

(記入しないでください)

令和2年1月11日(土曜日)京都コース

会費 4,000円 (小学生以下 3,500円)

・津駅発9時00分、津駅解散 17時00分予定

・会費は当日バス内で集金します

・飲み物は各自でご利用ください

代表者住所	〒	TEL(自宅・職場)	-
		携帯電話	-
		加入健保組合名	

氏名	本人・家族別 (いずれかに○)	保険証記号番号 (同居家族は不要)	年齢	小学生以下は○印	備考
代表者	被保険者・被扶養者・同居家族	—			
参加者	被保険者・被扶養者・同居家族	—			
	被保険者・被扶養者・同居家族	—			
	被保険者・被扶養者・同居家族	—			
	被保険者・被扶養者・同居家族	—			
	被保険者・被扶養者・同居家族	—			

◆受付期間は11月25日(月)から11月29日(金)です◆

\*健保連三重連合会へFAXまたは郵送にて提出してください

(FAXの場合、送信票は不要です。郵送の場合、11月29日消印有効です。)

\*定員(80名)を超えた場合は抽選とさせていただきます結果を代表者様に12月6日に郵送します。

\*詳細は12月24日に代表者様に郵送する予定です。

健康保険組合連合会三重連合会

〒514-0006 津市広明町345-5三浴ビル4F

TEL 059-228-4428

FAX 059-228-0335