

平成30年 「春の健康ウォーク」参加申込書

—”桜のまちに癒されりん” 佐奈川 桜と菜の花の共演 コース —

実施日		平成30年4月7日(土)		雨天決行	
申込 代 表 者	保険証 記号番号	—		事業所名称	
	フリガナ			申込人員	大人 名 未就学児 名
	氏 名				小人 名 (中学生以下) 合計 名
	参加券送付先 (勤務先・自宅) どちらかを○出囲む	〒 —			
	電話番号	()			

- ※ お申込みは家族ごとにご記入ください。
- ※ ご記入いただきました記載内容は、健康ウォーク実施の目的以外には使用いたしません。
- ※ 申込締切 平成30年3月16日(金)
- ※ 申込・問合せ先 名古屋薬業健康保険組合 総務課
TEL 052(211)2294
FAX 052(201)1678
<http://www.meiyaku-kenpo.or.jp/>