

平成18年 「秋の健康ウォーク」参加申込書
 ” 歴史あふれる宮の渡しと笠寺観音 ”

実施日		平成18年10月7日(土)		小雨決行	
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) <u>合計</u> 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18年9月4日(月)
- ※ 申込・問合せ先 名古屋薬業健康保険組合 総務課
 TEL 052(211)2326
 FAX 052(201)1678
<http://www.meiyaku-kenpo.or.jp/>