

# 平成27年 「秋の健康ウォーク」参加申込書

” 見所満載の犬山城下町から歴史情緒漂う中山道鶉沼宿を訪ねるコース ”

実施日		平成27年10月3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27年9月18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/>