

*受付番号
(記入しないでください)

健康ウォーク特別企画参加申込書

令和6年4月20日(土曜日) 天橋立

- ・津駅発8時30分、津駅解散 19時00分予定
- ・昼食および飲み物は各自でご用意ください

会費 4,000円 (小学生 3,000円)

- ・会費は当日バスの外で集金します

代表者住所	〒	携帯電話	—	—
		TEL(自宅・職場) ※いずれかに○印をお願いします。	—	—
		加入健保組合名		

参加者	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	小学生は○ 印	キャンセル待ちについて	備考
	代表者	被保険者・被扶養者・同居家族	—			※下記のいずれかに○をお願いします。 抽選からもれた場合キャンセル待ちを する しない	
		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3月18日(月)から3月22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、3月22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3月27日に郵送します。
- * 詳細は4月10日に代表者様に郵送する予定です。
- * 雨天延期の場合は4月17日までに代表者様に連絡する予定です。

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