

# セメント健歩大会参加申込書

事業所名称			
所在地			
電話番号	(            )		
参加代表氏名			
参加証 (希望送付先に 印) 1. 事業所 2. 自宅	〒		

事業所記号		区 分 (該当するものに 印)	備 考
		1. 本人 2. 家族(大人) 3. 家族(小人) 4. O B	
		1. 本人 2. 家族(大人) 3. 家族(小人) 4. O B	
		1. 本人 2. 家族(大人) 3. 家族(小人) 4. O B	
		1. 本人 2. 家族(大人) 3. 家族(小人) 4. O B	
		1. 本人 2. 家族(大人) 3. 家族(小人) 4. O B	
		1. 本人 2. 家族(大人) 3. 家族(小人) 4. O B	
		1. 本人 2. 家族(大人) 3. 家族(小人) 4. O B	
		1. 本人 2. 家族(大人) 3. 家族(小人) 4. O B	
		1. 本人 2. 家族(大人) 3. 家族(小人) 4. O B	
申込者総数		名 (大人	名・小人 名)

◆本人 = 被保険者 / 家族 = 被扶養者以外の家族も含む  
 < 大人：中学生以上 / 小人：小学生以下 >

◆申込は郵送もしくはFAXで

〒150 - 8407 渋谷区東2 - 10 - 8

FAX 03 - 3400 - 3980