

第56回ウォークイベント(あしかがフラワーパーク)参加申込書

【参加者名簿】※区分・性別・券種区分に○をしてください

代表者も含む参加者全員のお名前をご記入ください。 (資格のない方、または3才以下は無料のため、記入不要です。)									
	区分	被保険者等 記号・番号		参加者名	続柄	性別	開催日 満年齢	券種区分	備考
1	1.被保険者					1.男		1.大人	
	2.被扶養者					2.女		2.子供(4才～小学生)	
2	1.被保険者					1.男		1.大人	
	2.被扶養者					2.女		2.子供(4才～小学生)	
3	1.被保険者					1.男		1.大人	
	2.被扶養者					2.女		2.子供(4才～小学生)	
4	1.被保険者					1.男		1.大人	
	2.被扶養者					2.女		2.子供(4才～小学生)	
5	1.被保険者					1.男		1.大人	
	2.被扶養者					2.女		2.子供(4才～小学生)	

上記のとおり申込みいたします。

申込代表者 氏名

事業所名

日中連絡先

健保組合からの入園引換券送付先

〒 —

住所

宛名

- 【開催期間】
・令和7年10月18日(土)～ 令和7年11月3日(月)
- 【参加費】
・無料(現地までの往復交通費は自己負担)
- 【申込期限】
・令和7年10月17日(金)健保組合必着
- 【入園引換券について】
・申込書記載の送付先住所へ郵送いたします。
・「昼の部」と「夜の部」それぞれ開催期間中1回のみ有効。
- 【注意】
・資格のない方、または3才以下は無料のため、記入不要です。
・FAXでの申込は一切受け付けておりません。郵送にて提出して下さい。
- 【参加申込書送付先】
〒151-0053
東京都渋谷区代々木2-10-12 JA東京南新宿ビル4F
東京都農林漁業団体健康保険組合 保健事業課 宛

健保組合受付印