

令和2年度 歩こう大会「潮干狩り」参加申込書（木更津海岸中の島公園）

事業所記号							
No.	被保険者証の 番号	被保険者氏名	参加被扶養者名				備考
			①	②	③	④	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

<記入上の注意>

- 1) 参加被扶養者欄は当組合の保険証をお持ちの方のみ記入してください。
- 2) 被扶養者のみで参加の場合は被保険者氏名を記入のうえ、備考欄に「本人不参加」とご記入ください。
- 3) 支店・営業所単位でまとめてお申し込みください。
- 4) 本申込書が複数枚必要な場合はコピーしてご使用ください。

上記のとおり申し込みます。 記入年月日 令和 年 月 日

事業所所在地 〒

事業所名

申込責任者

必ずご記入ください  
(被保険者証の番号 )

書類送付先 〒  
住所

電話番号

受付

申込期限：令和2年5月15日（金）

申込先 東京金属事業健康保険組合 健康管理部 保健事業課 FAX 03（3866）2814

※FAXを送信されるときは、誤送のないよう十分ご注意ください。

また、本申込書に含まれる個人情報、本大会を実施するための利用目的以外には使用しません。