

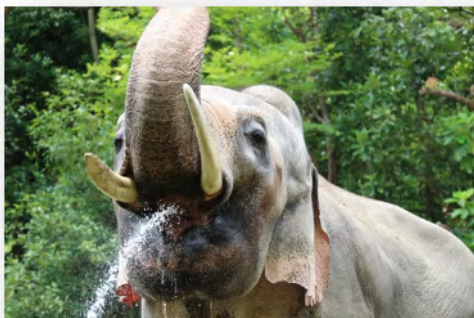
家具けんぽウォークラリー

参加者
追加募集!

横浜ズーラシア

緑あふれる動物園で楽しみながら歩こう!!
今年のウォークラリーは、よこはま動物園ズーラシアです。
参加賞には『入園券』をご用意いたしております。秋の一日を
動物たちを見ながらウォーキング♪と洒落こんでみませんか?
ご家族で、同僚の方と、もちろんお一人様でも。皆様のご参加を
お待ちしております。

開催日時	平成30年11月4日(日) 小雨決行
開催場所	よこはま動物園ズーラシア
参加資格	当健保組合の被保険者及び被扶養者 ※当健保組合の加入者以外の方には、参加賞はお配りできませんので、あらかじめご了承ください。
募集人数	300名(先着順)
参加費用	無料(現地までの交通費は参加者の自己負担になります。)
参加賞	よこはま動物園ズーラシア入園券
申込方法	参加申込書により FAX 03-3835-4428 または、郵送にてお申込みください。
締切	平成30年10月19日(金) 組合必着 ※募集人員に達し次第締め切らせていただきます。
その他	参加される方への案内書は、平成30年10月下旬に郵送いたします。



【お問合せ先】

〒113-8511 東京都文京区湯島 3-24-5
TEL 03-3833-6161 FAX 03-3835-4428
東京都家具健康保険組合 総務課 庶務係

第13回家具けんぽウォークラリー大会参加申込書 (横浜ズーラシア)

事業所名				
案内書送付先 住所 (どちらかに○印 をしてください。)	自宅・会社	〒	-	
		連絡先TEL	携帯TEL	
健康保険証 記号 - 番号	氏 名	加入区分 年 齢	続 柄 子供区分	備 考
—	(フリガナ) 参加者代表者	本人・家族・他 歳	/	
—		本人・家族・他 歳	高・中小・幼	
—		本人・家族・他 歳	高・中小・幼	
—		本人・家族・他 歳	高・中小・幼	
—		本人・家族・他 歳	高・中小・幼	
—		本人・家族・他 歳	高・中小・幼	
—		本人・家族・他 歳	高・中小・幼	
—		本人・家族・他 歳	高・中小・幼	

- ◎ 保険証の記号・番号は必ず記入してください。
- ◎ 本人・家族別欄の「家族」に○をされた場合は、続柄(例:妻・長男・長女・父など)を記入してください。
(被扶養者でない家族は他になります。他に該当する方の参加賞と抽選はありません。)
- ◎ 続柄下の子供区分に該当する場合は、いずれかに○印をしてください。
(高=高校在校生、中小=中学校・小学校在校生、幼=小学生未満)
- ◎ 年齢基準日は、平成30年11月4日現在です。
- ◎ 申込書に記載されました個人情報、ウォークラリーの運営・管理の目的以外に使用することはありません。

※参加申込書に記載がない方の当日参加はご遠慮ください。

※受付時間に来られない場合は、参加賞をお渡しすることができませんのでご注意ください。

定員になり次第締切ます。

FAX 03(3835)4428