

# 令和 4年度 出版健康保険組合「健康フェスティバル2022」参加申込書

健康フェスティバル申込書(9/8必着) → 承認書(9月下旬頃 送付)

開催日・会場：令和 4 年10 月2 日(日) さいたまスーパーアリーナ(コミュニティアリーナ)

健康保険証 記号		番号		事業所名	
フリガナ 参加代表者氏名①		携帯電話番号			
※承認書の送付先は登録されているご自宅へ発送となります。送付先を変更希望の方のみご記入ください					
※送付先変更住所		〒			
参加人数		計 名 [内訳:本人 名・家族 名]			
「家族の範囲」…出版健保の保険証をお持ちのご家族に加え、被保険者と同行する配偶者・子(子の配偶者含む)・両親(義理を含む)・孫となります。 扶養認定を受けていない兄弟・姉妹・祖父母等は対象外です。					
参加者(代表者以外)			氏名		性別
②	<input type="checkbox"/> 本人	記号	フリガナ		<input type="checkbox"/> □
	<input type="checkbox"/> 家族	続柄			男
③	<input type="checkbox"/> 本人	記号	フリガナ		<input type="checkbox"/> □
	<input type="checkbox"/> 家族	続柄			男
④	<input type="checkbox"/> 本人	記号	フリガナ		<input type="checkbox"/> □
	<input type="checkbox"/> 家族	続柄			男
⑤	<input type="checkbox"/> 本人	記号	フリガナ		<input type="checkbox"/> □
	<input type="checkbox"/> 家族	続柄			男

**※出版健保が記載**

**※承認人数(リストバンド本数) 名(本)**

## ※ 参加申込書について

- ◎ 当日は必ず承認書(承認印が押印された申込書)をお持ちください。承認書を忘れた場合は入場できません。
- ◎ 当日の申込はお受け出来ません。当組合にて事前に承認した方のみご参加可能となります。
- ◎ 6名以上の場合は複数枚使用してください。
- ◎ 参加者の記載をお願い致します。(本人・家族、健康保険証記号・番号、続柄、氏名、年齢区分、性別)。
- ◎ 来場者は、機関誌「すこやか」・ホームページに写真を掲載させていただく場合があります。
- ◎ 感染症拡大や交通機等に影響がでた場合は、やむを得ず中止にする場合がありますので、必ずイベント開催状況を確認してください。
- ◎ 出版健康保険組合 ホームページ <https://www.phia.or.jp/>
- ◎ 記載された個人情報につきましては、当組合の事業以外の目的で使用することはありません。