

# 令和4年度「歩け歩け大会」(秋)参加 申込書

「申込書」(10/6必着) → 「承認印押印の参加申込書」(10月下旬頃 送付)

開催日・会場：令和4年11月6日(日) 昭和記念公園(立川口入口)  
(雨天延期の場合：令和4年11月12日(土))

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 - -				
※「承認印押印済の参加申込書」はご自宅(登録住所)へ発送いたします。送付先を変更希望の方のみ下記にご記入ください						
※送付先変更住所	〒					
参加人数	計 名 [内訳：65歳以上 名・高校生以上 名・中学生以下 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) 出版健保の保険証をお持ちの方の記号・番号をご記載ください。		氏名				
年齢区分						
②	<input type="checkbox"/> 本人	記号	フリガナ	続柄		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 高校生以上 <input type="checkbox"/> 中学生以下
	<input type="checkbox"/> 家族	番号				
③	<input type="checkbox"/> 本人	記号	フリガナ	続柄		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 高校生以上 <input type="checkbox"/> 中学生以下
	<input type="checkbox"/> 家族	番号				
④	<input type="checkbox"/> 本人	記号	フリガナ	続柄		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 高校生以上 <input type="checkbox"/> 中学生以下
	<input type="checkbox"/> 家族	番号				
⑤	<input type="checkbox"/> 本人	記号	フリガナ	続柄		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 高校生以上 <input type="checkbox"/> 中学生以下
	<input type="checkbox"/> 家族	番号				
⑥	<input type="checkbox"/> 本人	記号	フリガナ	続柄		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 高校生以上 <input type="checkbox"/> 中学生以下
	<input type="checkbox"/> 家族	番号				

- ◎ 当日は「承認印押印済みの参加申込書」をご持参下さい。
- ◎ 当日の申込は、追加等を含め一切行いません。事前承認を受けた方のみご参加可能となります。
- ◎ 参加者の記載をお願い致します。(7名以上の場合は複数枚使用してください。)
- ◎ 65歳以上の方は、入場の際に年齢証明が必ず必要です。(運転免許証・健康保険証等)
- ◎ 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。

出版健保 保健施設事業課 TEL 03-3292-5004 FAX 03-3292-3186

## ※下記、出版健保にて記入

申込時内訳(承認数)		
中学生以下		X
高校生以上		枚
65歳以上		枚

当日参加者内訳(承認数以下)		
中学生以下 (券なし)		X
高校生以上 (黄色)		枚
65歳以上 (オレンジ)		枚
合計		人