

令和6年度 木更津海岸(中の島公園)

ファミリースポーツ歩け歩け大会(潮干狩り) 申込書(6/21締切)兼参加券

開催期間：令和6年4月22日(月)～令和6年7月7日(日) (1人1回)

## 出版健康保険組合

健康保険証 記号	番号	事業所名		
フリガナ	携帯電話番号			
①参加代表者氏名				
送付先変更住所	※承認印が押印された参加券はご自宅に送付いたします。 <b>送付先変更の方のみ下記にご記入ください。</b> 〒			
参加人数	計 名 [内訳：大人(中学生以上) 名・子供(小学生～4歳) 名・3歳以下 名]			
※ 参加者の「 <b>家族</b> 」の対象は、被保険者と同行する場合に限り、被扶養者となっていない配偶者・子・両親(義理を含む)・孫までとなります。扶養ではない兄弟・姉妹・祖父母は対象外となり、通常料金となりますのでご注意ください。				
代表者以外の参加者の記号・番号		氏名	年齢区分	続柄
②	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	記号 番号 フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/> 3歳以下	
③	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	記号 番号 フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/> 3歳以下	
④	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	記号 番号 フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/> 3歳以下	
⑤	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	記号 番号 フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/> 3歳以下	
⑥	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	記号 番号 フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/> 3歳以下	

出版健保から新木更津市漁業協同組合へ連絡事項(指示内容)

(出版健保が記載)

・大人(中学生以上) 名 ・子供(小学生～4歳) 名 ・貸熊手 本 ・竹網 個

開催日・時間は、新木更津市漁業協同組合HPをご覧ください。 <http://www.jf-kisarazu.jp>

お問い合わせ：新木更津市漁業協同組合 TEL 0438-23-4545

※ **参加券**の扱いについて

- ◎ **出版健康保険組合の「承認」印が押印されていない場合は無効となります。**
- ◎ **当日参加券を忘れた場合、参加券の発行はできません。通常料金のお支払いとなります。**
- ◎ **対象は被保険者及び被扶養者、被保険者と同行する場合に限り、被扶養者となっていない配偶者・子・両親(義理を含む)・孫までです。※7名以上の場合は複数枚使用してください。**
- ◎ 参加する代表者の記載(健康保険証記号・番号、事業所名、氏名、携帯電話番号、参加人数)。
- ◎ 参加者の記載(本人・家族、健康保険証記号・番号、氏名、年齢区分、続柄)。
- ◎ 休憩所の利用はできません。
- ◎ **指示内容**以外は受け入れできません。開催期間以外は受付できません。
- ◎ 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