

歩け歩け大会(海遊館)参加申込取りまとめ表

事業所記号 _____ 事業所名 _____

事業所所在地 〒 _____
(申込書兼参加券送付先)

申込責任者 _____ 電話番号 _____

FAX 番号 _____

「申込書兼参加券」の送付枚数 _____ 枚

	大人(高校生以上)	こども(小・中学生)	幼児(3歳以上)	2歳以下
合計	名	名	名	名

期 日 令和4年11月13日(日)(小雨決行)

予 備 日 令和4年11月27日(日)

受 付 時 間 午前10時から午前11時30分まで

受 付 場 所 海遊館前「イベント広場」

申 込 締 切 令和4年10月21日(金)必着

申 込 先 〒540-0012
大阪府中央区谷町1-7-4 MF 天満橋ビル9階
出版健康保険組合大阪支部
TEL 06-6944-4300 FAX 06-6944-4309

※郵便またはFAXでお申し込みください。

※「承認」印を押した「申込書兼参加券」を申込責任者へ郵送させていただきます。

※申込締切後は追加を含めてお受け出来兼ねますので予めご了承ください。

※機関誌「すこやか」に写真を掲載させていただきます。