

ファミリースポーツ歩け歩け大会(天王寺公園) 申込書兼参加券

開催日:令和5年11月12日(日) 予備日:令和5年11月26日(日)

出版健康保険組合 大阪支部

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		男・女		携帯電話番号	
参加人数 (代表者含む)		合計 名 [内訳:大人(高校生以上) 名・子ども(小・中学生) 名・未就学児 名]			
参加者(代表者以外)				氏名	
②	<input type="checkbox"/> 本人	記号	番号	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人
	<input type="checkbox"/> 家族	続柄			<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 未就学児
③	<input type="checkbox"/> 本人	記号	番号	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人
	<input type="checkbox"/> 家族	続柄			<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 未就学児
④	<input type="checkbox"/> 本人	記号	番号	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人
	<input type="checkbox"/> 家族	続柄			<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 未就学児
⑤	<input type="checkbox"/> 本人	記号	番号	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人
	<input type="checkbox"/> 家族	続柄			<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 未就学児
⑥	<input type="checkbox"/> 本人	記号	番号	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人
	<input type="checkbox"/> 家族	続柄			<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 未就学児

健保記入欄

大人(高校生以上) 名 ・ 子ども(小・中学生) 名

※記入しないでください

※本券の取り扱いについて

- ◎ **出版健康保険組合の「承認」印が押印されていないものは無効となります。**
- ◎ **当日、本券を忘れた場合は参加できません。**
※本券の当日発行はできませんのでご注意ください。
- ◎ 受付時間 午前10時から午前11時まで
- ◎ 受付場所 天王寺公園 茶臼山円形広場(わんぱく広場)
- ◎ 申込締切 令和5年10月20日(金)必着
※締め切り後のお申し込みは、追加を含めてお受けできませんのでご注意ください。
- ◎ 被保険者および被扶養者、ならびに被保険者と同行する被扶養者となっていない配偶者・子・両親(義理を含む)・孫が対象です。7名以上の場合は複数枚使用してください。
- ◎ 健保記入欄以外の人数は受け入れできません。
- ◎ 記載された個人情報につきましては、当イベント以外の目的で使用することはありません。

お問い合わせ 出版健康保険組合大阪支部 TEL 06-6944-4300 FAX 06-6944-4309