歩け歩け大会(神戸どうぶつ王国)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 (中学生以上)	シルバー (満 65 歳以上)	小学生	幼児 (4歳・5歳)	3歳以下
合計	名	名	名	名	名

期 日 令和 7 年 11 月 9 日(日)

予 備 日 令和 7 年 11 月 16 日(日)

受 付 時 間 午前 10 時から午前 11 時 30 分まで

受 付 場 所 神戸どうぶつ王国「北出入口」前

申 込 締 切 令和 7 年 10 月 10 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。(これは申込書ではありません)

※「承認」印を押した「申込書兼参加券」を申込責任者へ返送いたします。

※申込締切後のお申し込みは、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。