

ファミリースポーツ歩け歩け大会(神戸どうぶつ王国) 申込書兼参加券

開催日:令和7年11月9日(日)(雨天決行) 予備日:令和7年11月16日(日)

出版健康保険組合 大阪支部

被保険者等 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(中学生以上)	名	小学生	名
				シルバー(満65歳以上)	名	幼児(4歳・5歳)	名
参加者(※代表者を除く)				氏 名		年 齢	性 別
②	☐ 本人	記号	番号	フリガナ			☐ ☐
	☐ 家族	続柄	※必ずご記入ください				男 女
③	☐ 本人	記号	番号	フリガナ			☐ ☐
	☐ 家族	続柄	※必ずご記入ください				男 女
④	☐ 本人	記号	番号	フリガナ			☐ ☐
	☐ 家族	続柄	※必ずご記入ください				男 女
⑤	☐ 本人	記号	番号	フリガナ			☐ ☐
	☐ 家族	続柄	※必ずご記入ください				男 女
⑥	☐ 本人	記号	番号	フリガナ			☐ ☐
	☐ 家族	続柄	※必ずご記入ください				男 女

健保記入欄 ※記入しないでください

大 人	名	小 学 生	名	3歳以下	名
シルバー	名	幼 児	名	合 計	名

※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30分まで
- ◎ 受付場所 神戸どうぶつ王国「北出入口」前 ※南出入口(駐車場側)では受付できません。
- ◎ 申込締切 令和7年10月10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