

歩け歩け大会(ハーベストの丘)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

	おとな (中学生以上)	こども (4歳以上)	3歳以下	合計
合計	名	名	名	名

期 日 令和8年11月8日(日)

予 備 日 令和8年11月15日(日)

受付時間 午前10時から午前11時30分まで

受付場所 ハーベストの丘 入園ゲート前広場

申込締切 令和8年10月9日(金)必着

申込先 〒540-0012
大阪市中央区谷町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)

※申込締切後、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。