

参加申込書

チャレンジウォーク春の特別共同企画

サッカーワールドカップ開催地

ドイツを歩こう!!

事業所名 _____

所属 _____

| 記号 | 番号 | 氏名 | 年齢・性別 | いずれかのコースに をつけてください |
|----|----|----------------------|------------|----------------------------|
| | | をつけてください 被保険者 ・ 被扶養者 | 歳 男 ・ 女 | A 1日8,000歩コース B ホリデーコース |
| | | をつけてください 被保険者 ・ 被扶養者 | 歳 男 ・ 女 | A 1日8,000歩コース B ホリデーコース |
| | | をつけてください 被保険者 ・ 被扶養者 | 歳 男 ・ 女 | A 1日8,000歩コース B ホリデーコース |
| | | をつけてください 被保険者 ・ 被扶養者 | 歳 男 ・ 女 | A 1日8,000歩コース B ホリデーコース |

平成18年4月24日(月)までに事業所担当者へ提出してください。

この申込書の個人情報は、「チャレンジウォークの表彰」以外の目的では、使用
いたしません。

千葉県農協健康保険組合