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

事業所名

ドイツを歩こう!!

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
				歳	A 1日8,000歩コース
		をつけてください	被保険者 ・ 被扶養者	男・女	B ホリデーコース
				歳	A 1日8,000歩コース
		をつけてください		男・女	B ホリデーコース

A 1日8,000歩コース

A 1日8,000歩コース

B ホリデーコース

B ホリデーコース

歳

歳

女

女

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。

をつけてください 被保険者 ・ 被扶養者

をつけてください 被保険者 ・ 被扶養者

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