１０月１４日締め切り

第４３回健康ハイキング（健康ウォーキング大会）参加申込書

記号　（　　）

※性別、続柄及び区分は該当項目を○で囲んでください。

番号	参加者氏名	性別	続柄	区分（※H23.11.6現在）
		男・女	本人・家族	・大人（６５歳以上・６５歳未満） ・高校生　・中学生 ・小学生　・４歳～未就学児
		男・女	本人・家族	・大人（６５歳以上・６５歳未満） ・高校生　・中学生 ・小学生　・４歳～未就学児
		男・女	本人・家族	・大人（６５歳以上・６５歳未満） ・高校生　・中学生 ・小学生　・４歳～未就学児
		男・女	本人・家族	・大人（６５歳以上・６５歳未満） ・高校生　・中学生 ・小学生　・４歳～未就学児
		男・女	本人・家族	・大人（６５歳以上・６５歳未満） ・高校生　・中学生 ・小学生　・４歳～未就学児
		男・女	本人・家族	・大人（６５歳以上・６５歳未満） ・高校生　・中学生 ・小学生　・４歳～未就学児
		男・女	本人・家族	・大人（６５歳以上・６５歳未満） ・高校生　・中学生 ・小学生　・４歳～未就学児
		男・女	本人・家族	・大人（６５歳以上・６５歳未満） ・高校生　・中学生 ・小学生　・４歳～未就学児
		男・女	本人・家族	・大人（６５歳以上・６５歳未満） ・高校生　・中学生 ・小学生　・４歳～未就学児
		男・女	本人・家族	・大人（６５歳以上・６５歳未満） ・高校生　・中学生 ・小学生　・４歳～未就学児

本人		家族						合計
		大人		高校生	中学生	小学生	未就学児	
６５歳以上	６５歳未満	６５歳以上	６５歳未満					
人	人	人	人	人	人	人	人	人

※申込書が不足する場合は、適宜コピーしてご使用ください。
※ＦＡＸまたは郵送でご提出ください。

上記のとおり、申し込みます。

平成　　年　　月　　日

所　在　地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Ｔ　Ｅ　Ｌ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事 業 所 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

健 保 委 員 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

申込書記載内容（個人情報）については、第43回健康ハイキングを実施するうえでのみ利用することとし、利用目的を遂行するために業務を委託する場合等を除き、第三者に提供はいたしません。