第６８回　事業所対抗軟式野球大会　参加申込書

事業所記号　【　　】

	被保険者証番号	氏　　名	年　齢	性　別	背番号	備　考
1				男 ・女	30	監　督
2				男 ・女	10	主　将
3				男 ・女		
4				男 ・女		
5				男 ・女		
6				男 ・女		
7				男 ・女		
8				男 ・女		
9				男 ・女		
10				男 ・女		
11				男 ・女		
12				男 ・女		
13				男 ・女		
14				男 ・女		
15				男 ・女		
16				男 ・女		
17				男 ・女		
18				男 ・女		
19				男 ・女		
20				男 ・女		
２チーム参加する場合はチーム別の表記					Aチーム　・　Bチーム	

記入年月日　令和　　年　　月　　日

事業所所在地　〒

事業所名

申込責任者の氏名

申込責任者の勤務先の電話番号

申込責任者の携帯電話番号

書類送付先住所　〒

受　付

申込期限：令和５年４月５日（水）

申込先　東京金属事業健康保険組合　健康管理部　保健事業課　ＦＡＸ　０３（３８６６）２８１４

※FAXを送信されるときは、誤送のないよう十分ご注意ください。
　また、本申込書に含まれる個人情報は、本大会を実施するための利用目的以外には使用しません。