

令和8年度 歩こう大会「潮干狩り」参加申込書（木更津海岸中の島公園）

提出日 令和 年 月 日

事業所記号		事業所名					
No.	被保険者番号	被保険者の氏名	被扶養者のお名前				備考欄
			①	②	③	④	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

<記入上の注意等>

- 1) 被扶養者名欄には、参加される当組合加入員の方（4歳未満含む）のみ記入してください。
- 2) 4歳未満の参加者は無料で入場できますので、潮干狩り参加（引換）券は送りません。  
\*開催期間中に4歳になる参加者には送ります。
- 3) 被扶養者のみで参加の場合は、被保険者氏名を記入し、備考欄に【**本人不参加**】とご記入ください。
- 4) なるべく支店・営業所単位でまとめてお申し込みください。
- 5) 本申込書が複数枚必要な場合は、コピーまたはホームページ（URL <https://www.tokinkenpo.or.jp>）からダウンロードしてご利用ください。

《申込責任者記入欄》 \*参加券は申込責任者あてにお送りします。

被保険者 記号一番号	—	氏 名		日中の連絡先	
案内および参加券の 送付先	どちらかに○印を		会社あての場合は、 <b>会社名と部署名</b> も記入してください。		
	会社あて		〒		
	自宅あて				

申込締切日：令和8年3月10日（火）

※申込締切日前に募集人数（先着順）に達した場合は締め切りとなりますのでご了承ください。

お申し込み先	101-0032
	東京都千代田区岩本町1-11-11
	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、本大会を実施するための  
利用目的以外には使用いたしません。

受 付