

第5回いばらきヘルスロードを歩く会 参加申込書

参加を希望される方は、こちらの申込書に必要事項を記載のうえ、**10月31日（金）まで**に組合事務局へ「FAX」または「メール」にてお申込みいただくか、**参加申込フォーム**にてお申込みください。

参加申込フォームからお申込みされる方は、右記のQRコードからお願いします。

* なお、こちらの「参加申込書」は、当組合のホームページからもダウンロード可能です。



医療機関名： ()

* () 内に、医療機関の電話番号も併せてご記載願います。

参加する方のお名前・ご連絡先

例) 組合員 国保 太郎 65 歳 (090-1111-1111) 大人 1 枚
准組合員 国保 花子 32 歳 (090-2222-2222) 大人 1 枚
家族 国保 桃子 7 歳 ※お子様の場合は連絡先無記入でも可 小学生 1 枚

組合員区分	(フリガナ) 氏 名	年齢	ご連絡先 * 歩く会当日ご連絡のつく 番号をご記入ください。	アクアワールド当日入場券 * ご希望の方はご記入ください。 チケット区分 大人 小・中学生 幼児 (3 歳以上)

* 多数のお申込みをいただいた場合は、**先着順**となります。

* 参加者の発表は、後日お送りする詳細案内の文書をもって代えさせていただきます。

* アクアワールドの当日入場券の有無につきましては、受付時に再度確認させていただきます。

【 参加申込書 ご提出先 】

FAX でのご提出先 : 029-244-4101

メールでのご提出先 : office@ibaikokuho.jp