

令和8年度 健康セミナー 参加申込書

参加方法 ①・② いずれかに○をつけてください

1	被保険証等		区 分	参加者名
	記号	番号		
			1.被保険者 2.被扶養者	
	参加方法	① 会場 ② ライブ配信 <u>健保組合HP → お知らせよりお申し込みください。</u>		

2	被保険証等		区 分	参加者名
	記号	番号		
			1.被保険者 2.被扶養者	
	参加方法	① 会場 ② ライブ配信 <u>健保組合HP → お知らせよりお申し込みください。</u>		

3	被保険証等		区 分	参加者名
	記号	番号		
			1.被保険者 2.被扶養者	
	参加方法	① 会場 ② ライブ配信 <u>健保組合HP → お知らせよりお申し込みください。</u>		

- 【開催日】 ・ 令和8年10月14日（水）14時～16時30分
- 【参加費】 ・ 無料（現地までの往復交通費は自己負担）
- 【申込期限】 ・ 令和8年10月2日（金）健保必着
 ライブ配信については令和8年10月12日（月）
- 【注意】 ・ FAXでの申込は一切受け付けておりません。
 ・ 郵送にて提出してください。

【参加申込書送付先】

〒151-0053

東京都渋谷区代々木2-10-12 JA東京南新宿ビル4F

東京都農林漁業団体健康保険組合 保健事業課 宛

TEL 03-3377-1322

健保組合受付印