

第12回ハッピーウォーク参加申込書

代表者	被保険者等	記号	番号	事業所名	
	氏名			当日緊急連絡先(携帯)	
参加決定通知書 兼 引換証送付先		住所	〒 ー		
		宛名			

	区分	被保険者等		参加者名	続柄	性別	生年月日	開催日 満年齢	チケット 区分	備考
		記号	番号							
代表者	1.被保険者					1.男	S H R		1.大人	
	2.被扶養者					2.女			2.子ども 3.シニア	
2	1.被保険者					1.男	S H R		1.大人	
	2.被扶養者					2.女			2.子ども 3.シニア	
3	1.被保険者					1.男	S H R		1.大人	
	2.被扶養者					2.女			2.子ども 3.シニア	
4	1.被保険者					1.男	S H R		1.大人	
	2.被扶養者					2.女			2.子ども 3.シニア	
5	1.被保険者					1.男	S H R		1.大人	
	2.被扶養者					2.女			2.子ども 3.シニア	
6	1.被保険者					1.男	S H R		1.大人	
	2.被扶養者					2.女			2.子ども 3.シニア	
7	1.被保険者					1.男	S H R		1.大人	
	2.被扶養者					2.女			2.子ども 3.シニア	

チケット区分 ・ 参加費	■大 人 12歳以上 (中学生以上) = 3,000円
	■子ども 4歳～11歳 (幼児・小学生) = 1,500円
	■シニア 65歳以上 = 3,000円

注意

- ・令和8年9月25日(金)までに健保組合に申込書を提出して下さい
- ・開催日現在3歳以下の幼児は参加費無料のため記入しないで下さい
- ・FAXでの申込は一切受付しておりません。郵送にて提出して下さい
- ・参加費納入等の詳細は随時送付する参加決定通知書兼引換証にてご連絡いたします

【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

※健保記入欄			
合計金額			
チケット枚数	大人	子ども	シニア
受付No.			
健保組合受付印			