那須どうぶつ王国ウォーキング大会 参加申込書

令和 年 月 日

代表者氏名

連絡先TEL _____ (携帯のみ) ※

チェックポイント通過後は自由解散となります。

大会名称	那須どうぶつ王国ウォーキング大会
開催日	令和 7 年 10 月 25 日(土)
被保険者証記号・番号	—

参加者氏名	続柄	参加者氏名	続柄

記入上の注意

※連絡先には、緊急の連絡確認のため、携帯電話番号をご記入ください。

代表者の方は、参加者にも氏名をご記入ください。

10月15日(水)までに、当健康保険組合へこちらの参加申込書をご提出ください。