

# 東武動物公園ウォーキング大会 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	東武動物公園ウォーキング大会
開催日	令和 8 年 5 月 30 日 (土)
被保険者 記号・番号	—
当日の交通手段	電車 (東ゲート受付) ・ 車 (西ゲート受付) どちらかに○を付けてください

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。

代表者の方も参加する場合は、参加者氏名にもご記入ください。

**5月19日(火)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。**