

第4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（木）までに組合事務局へ「FAX」または「メール」にてお申込みください。

* 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 (090-1234-5678)
准組合員 国保 花子 (090-1122-3344)
家族 国保 桃子 (090-5566-7788)

組合員区分	氏名	ご連絡先

* 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。

【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