

太枠内をご記入ください。

申込日 2019年〇月〇日

被保険者証	記号	1	事業所名 所属	中部電力(株)〇〇営業所××G
	番号	12345		
代表者氏名	健保 太郎		連絡先	外線か携帯(090)××××-××××
参加人数	計 4 名		内訳 :	大人 2 名 小人 2 名
参加回数	① 初めて ② 2回以上			
ウォークの開催 を何でお知り になりましたか?	① 中電健保ホームページ ② 社内通知、イントラ等 ③ その他()			

この個人情報は、参加票を送付するためのみに使用いたします。使用後は廃棄処分いたします。

【お知らせ】

後日、ご自宅に参加票・地図等のご案内を送付いたしますので、当日ご持参ください。