

けんぽれんあいち健康ウォークリアル版参加者募集について

健保連愛知連合会主催の健康ウォークリアル版が、下記の通り開催されます。
今回の開催期間は2ヶ月間で、被保険者及びその家族の方はどなたでもお好きな日にちで参加でき、参加料は無料です。
皆様お誘い合わせの上、お気軽にお申し込ください。

提出期限後の追加申込も歓迎します。

記

| | |
|-------------|--|
| コース名 | 第1回「けんこうウォーク in 東山動植物園」 |
| 参加対象者 | マキタ健康保険組合の加入者(被保険者・被扶養者)様、非加入の配偶者様 |
| 開催期間 | 令和5年4月1日(土)～令和5年5月31日(水) ★休園日・開閉園時間・駐車場の情報は事前に東山動植物園のホームページでご確認ください。 【東山動植物園 HP】 https://www.higashiyama.city.nagoya.jp |
| 提出期限及び申込方法 | 令和5年4月20日(木)必着で、当組合へ提出 下の申込書を記入し提出してください。後日、入園整理券とスタンプカードを配布します。 |
| 入園料 | 無料(必ず入園整理券を持参してください) |
| 当日の持ち物 | 入園整理券、スタンプカード、マキタ健保加入者様の保険証 |
| 注意事項 | 入園整理券は高校生以上の参加対象者に配布します。(中学生以下は無料のため配布しません) スタンプカードは一世帯に1枚配布します。 参加後、アンケートに回答された場合、一世帯にひとつの参加賞を配布予定です。 現地までの交通費は自己負担です。 |
| お問い合わせ及び申込先 | マキタ健康保険組合 永田 TEL 0566-97-1715 内線 2735 〒446-8502 安城市住吉町3丁目11番8号 (FAX 0566-98-2535) |

申込書

マキタ健康保険組合 行

お申し込み用FAX番号:0566-98-2535

「けんこうウォーク in 東山動植物園」参加申込書

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------|--|--|--------|----|------|-------|--|----|----|------|
| 健保番号 | | | | 被保険者氏名 | | | | | | | |
| 入園整理券等送付先 | 〒 TEL | | | | | | | | | | |
| 参加者氏名 | | | | 続柄 | 年齢 | 健保番号 | 参加者氏名 | | 続柄 | 年齢 | 健保番号 |
| 1 | | | | | | | 3 | | | | |
| 2 | | | | | | | 4 | | | | |
| 参加予定者全員の氏名を記入してください。申込提出期限は、令和5年4月20日(木)までです。 5人目以降は申込書欄外等へ分かるように記入してください。提出期限後の追加申込も歓迎します。 | | | | | | | | | | | |