

2021(令和3)年健康ウォーキング参加申込書

開催日: 令和3年11月7日(日)

	保険証		氏名	年齢	日中連絡がつく 電話番号
	記号	番号			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

※ 後期高齢者組合員の方は、保険証の記号・番号の記入は不要です。

申込期限 : 令和3年10月18日(月) **必着**

FAX : 03-3874-9014

※送付状は不要です。このままお送りください。

【お問い合わせ先】

東京都薬剤師国民健康保険組合 TEL: 03-3874-7411 担当: 吉田