（健保組合提出用）６月15日健保必着　E-mailでも結構です

E-mail　info@raiznext-kenpo.or.jp

**ウォーキングキャンペーン**団体戦**参加者名簿（個人申込書も必要です）**

事業所名

賞品の送付先　〒

受取及び配布責任者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL）

チーム名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 保険証記号番号 | |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |