

「健康づくりハイキング」のお申込みについて

今月号でご紹介した福島支部・郡山支部・平支部・会津若松支部・相馬支部の5支部の「健康づくりハイキング」に参加希望されるときは、下記の「ハイキング共通参加申込書」に必要事項を記載のうえFAXまたは郵送でお申込みください。

(FAX先:024-525-9312、郵送先:〒960-8041 福島市大町5-2千代田生命福島ビル4F(一財)福島県社会保険協会)

各支部ごとの事業のため日程やコース等が異なりますが、参加資格は「管内の社会保険協会加入事業所の被保険者及びそのご家族の方」になりますのでご注意ください。なお、事業所所在地から遠隔地にお住まいの方については、その住所地のハイキングに特例として参加することができます。

ハイキング共通参加申込書 FAX: 024-525-9312

管轄支部名(参加する支部)		<input type="checkbox"/> 福島 <input type="checkbox"/> 郡山 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 会津若松 <input type="checkbox"/> 相馬			<small>※郡山支部・平支部・相馬支部は希望乗車地の番号をご記入ください</small>		乗車地番号()	
事業所名称		〒			事業所整理記号			
事業所所在地								
電話番号				FAX番号				
グループ代表の携帯電話(緊急連絡先)								
参 加 者	代表者氏名			年齢()歳	男・女	保険証番号()	被保険者・家族	
	氏名			年齢()歳	男・女	保険証番号()	被保険者・家族	
	氏名			年齢()歳	男・女	保険証番号()	被保険者・家族	
	氏名			年齢()歳	男・女	保険証番号()	被保険者・家族	
	氏名			年齢()歳	男・女	保険証番号()	被保険者・家族	
	氏名			年齢()歳	男・女	保険証番号()	被保険者・家族	

(注1) 福島支部と郡山支部と平支部は1事業所6名まで、会津若松支部と相馬支部は4名までになりますのでご注意ください。

(注2) 各支部の「実施要項」が必要なときは、ホームページからダウンロードするか(一財)福島県社会保険協会へご連絡願います。

(注3) お申込みいただいたグループの代表者の方へは、事前(実施日の2~5日前頃)に詳細な『お知らせ』をお送りいたします。

■〒960-8041 福島市大町5-2千代田生命福島ビル4F ■TEL.024-525-9311 ■FAX.024-525-9312