

# 「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