

## 『なし狩り』参加申込書

**ご注意** 参加申込の際は、大人・小人・幼児の区分に○印を必ずご記入下さい。  
 大人とは中学生以上で、小学生は小人に区分してください。  
 なお、3歳未満の幼児は無料ですが、申込書には必ず氏名をご記入ください。

健康保険証記号						
被保険者証の番号	参加者氏名	被保険者被扶養者別	大人	小人(年齢)	幼児(年齢)	備考
		被保険者・被扶養者		( )	( )	
		被保険者・被扶養者		( )	( )	
		被保険者・被扶養者		( )	( )	
		被保険者・被扶養者		( )	( )	
		被保険者・被扶養者		( )	( )	
		被保険者・被扶養者		( )	( )	
		被保険者・被扶養者		( )	( )	
		被保険者・被扶養者		( )	( )	
		被保険者・被扶養者		( )	( )	
		被保険者・被扶養者		( )	( )	
		被保険者・被扶養者		( )	( )	
申込人員			大人	名	小人	名
			幼児	名	合計	名

上記のとおり申込みします。

年 月 日

事業所名

\_\_\_\_\_

参加責任者名

\_\_\_\_\_

送付先

\_\_\_\_\_

大阪自転車健康保険組合理事長 殿

(FAX) 06-6777-9878

受付印