

## 第30回チャレンジ・ウォーキング参加申込書

1. 会社名	
2. 記号一番号	—
3. 種別 (いずれかに○)	被保険者 (本人) ・ 被扶養者 (家族)
4. 氏名	
5. 性別 (いずれかに○)	男 ・ 女
6. 年齢 (4/1時点)	歳
7. チャレンジ・ウォーキング参加歴	有 ( 回) ・ 無

私は第30回チャレンジ・ウォーキングに参加します。

西日本パッケージング健康保険組合理事長 様

平成31年3月 日

氏名

印

この事業は、加入者の皆様の健康保持・増進に向けて、歩く意識と習慣づけを目指しているため、日々の正確な歩数・集計を必ずご記入ください。

\*被扶養者は平成31年4月1日時点で20歳以上の方が参加可能です。

\*記入後、会社担当者へ提出して下さい。

\*この申込書のためにご提供いただきました個人情報は、第30回チャレンジ・ウォーキングの実施に関係すること以外に使用することはありません。