

けんぽれんウォーク 参加申込書

けんぽれんウォークに参加希望の方は、参加者名を記入し健康保険組合に申請してください。（参加グループ単位で記入して下さい）

愛知製鋼健康保険組合 行

申込期限 3月6日（水） 健保必着

健康保険証の 記号・番号		代表者氏名	
会社名・部署名		連絡先	様 (内線)

※代表者の方も参加者氏名欄にご記入下さい。

参加者氏名	当健保加入の有無	Pep Up 登録の有無 (被保険者のみ記入)	◆当健保加入の方のみ◆ 健康保険証の記号・番号			年齢	中学生までは ○を記入
1	有・無	有・無		—			
2	有・無	有・無		—			
3	有・無	有・無		—			
4	有・無	有・無		—			
5	有・無	有・無		—			
6	有・無	有・無		—			
7	有・無	有・無		—			
8	有・無	有・無		—			
9	有・無	有・無		—			
10	有・無	有・無		—			

愛知製鋼健保の保険証をお持ちの方へPep Upポイント！！をプレゼント

注意：Pep Up未登録の方はご登録を必ず行って下さい。

未登録の方で配付済のご案内書を紛失された方は
健康保険組合 野村迄ご連絡下さい。外線 052-603-9224 内線 2128



健保受付印	
受付No.	
合計	名