

第24回ウォーキングキャンペーン参加申込書（個人）

※チーム戦参加者は、個人戦にも参加するものとみなします。
チーム戦で申込書を提出する場合は個人用申込書を提出する必要はありません。

事業所名				
部・店名				
被保険者証	記号		番号	
被保険者氏名			性別	男・女
参加者氏名			1 被保険者本人 2 被扶養配偶者	
目標歩数	歩/1日平均			
※ キャンペーンの目標歩数は一日平均6000歩ですが、ご自身の目標歩数を記入してください。				
過去の参加状況	1 今回が初めて	2 過去に参加したことがある		
歩数計の希望の有無 (初めての参加者のみ)	1 希望する	2 希望しない		

上記のとおり第24回ウォーキングキャンペーンに参加を申し込みます。

令和 年 月 日

被保険者住所

被保険者氏名

ベシアグループ健康保険組合理事長 様

申込先：ベシアグループ健康保険組合

申込方法：社内メール便・電子メール (kenpo-shinsei@iseyag.co.jp) ・FAX 027-210-0193