

令和6年度ウォーキングイベント 最終結果申込書

お申し込み先 協会けんぽ福井支部宛 FAX : 0776-27-8306

希望内容に丸をつけて必要事項を記入し、FAXもしくは協会けんぽ福井支部へご郵送ください。

令和6年度ウォーキングイベントにおける事業所内の

個人ランキング ・ チームランキング ・ 両方

の最終結果を送付希望します。

事業所名	
郵便番号	
事業所所在地	
ご担当名	
健康保険証 記号・番号(※)	記号 番号 ※お持ちの場合ご記入ください。
生年月日	S . H . R 年 月 日
電話番号	

申し込み締め切り 令和6年12月13日(金)

【郵送先】

 全国健康保険協会 福井支部
協会けんぽ

〒910-8541
福井市大手3-7-1 福井県織協ビル9階
TEL 0776-27-8300 (自動音声案内④)