

健康保険組合使用欄			
常務理事	事務長	担当者	受付日
			発送日

七十七銀行健康保険組合 御中
(申し込み期限：2020年9月30日必着)

歩数計申込書

ウォーキングラリー用歩数計を申し込みます。

(記入日： 年 月 日)

健康保険被保険者証の記号・番号		被 保 険 者 氏 名	
記号	番号	(フリガナ:	)
—			印
所属事業所名（会社名・所属名・支店名等）			

(ご注意)

- ・申し込んだ方は、エントリー期間中に必ず参加登録を行ってください。
- ・ウォーキングラリー用に提供するものですので、参加登録をしない方については、ご返却いただくこととなります。
- ・数に限りがありますので、抽選となる可能性がありますのでご了承下さい。
- ・抽選となった場合、10月7日（水）頃までには結果をご連絡（当選した方には歩数計を送付）する予定です。

以上

(HP 用)