

(別紙 1)

東京総合健保テニス大会参加申込書 《シングルス》

☐ 男子A ・ ☐ 男子B ・ ☐ 女子 (申込項目にチェックして下さい)

(男子Aは40歳以上、男子Bは40歳未満が対象。女子の方は対象年齢なしのため、年齢の記載は不要です)

ふりがな 事業所名	保険証 記号番号	ふりがな 氏名	年齢
	記号		
	番号		
	記号		
	番号		
	記号		
	番号		
	記号		
	番号		
	記号		
	番号		
	記号		
	番号		

※年齢は平成26年5月1日現在でお願いいたします。

平成 26 年 月 日

健康保険組合名：

健保担当者名：

健保受付印

注) 健康保険組合の受付印がない申込みは無効です。

参加を希望される方は、ご加入の健康保険組合へ申込書を提出してください。

事業所名および氏名には必ず“ふりがな”をご記入ください。

男子は対象年齢にご注意ください。対象以外の種目には参加できません。

(別 紙 2)

東京総合健保テニス大会参加申込書 《ダブルス》

☐ 男子ダブルス ・ ☐ 女子ダブルス （申込項目にチェックして下さい）

ふ り が な 事 業 所 名	保 険 証 記 号 番 号	ふ り が な 氏 名
	記号	
	番号	
	記号	
	番号	

☐ 男子ダブルス ・ ☐ 女子ダブルス （申込項目にチェックして下さい）

ふ り が な 事 業 所 名	保 険 証 記 号 番 号	ふ り が な 氏 名
	記号	
	番号	
	記号	
	番号	

☐ 男子ダブルス ・ ☐ 女子ダブルス （申込項目にチェックして下さい）

ふ り が な 事 業 所 名	保 険 証 記 号 番 号	ふ り が な 氏 名
	記号	
	番号	
	記号	
	番号	

平成 26 年 月 日

健康保険組合名：

健保担当者名：

健保受付印

注) 健康保険組合の受付印がない申込みは無効です。
参加を希望される方は、ご加入の健康保険組合へ申込書を提出してください。
事業所名および氏名には必ず“ふりがな”をご記入ください。
申込締切後のペアの入れ替えなどはできませんので、ご注意ください。