

## しんきんけんぽウォーキングラリー 歩数計申込書

事業所名		被保険者証 記号・番号	—
(フリガナ) 氏名			

(注)原則として、初参加者に限ります。

お問合せ先:北海道信用金庫健康保険組合 坂本、松村、飛谷

TEL 011-200-5525 FAX 011-200-5526 (歩数計申込書送付)