

平成23年度「健康づくり事業等」申込書

◎広報誌「社会保険とやま」に掲載後、郵送又はFAX(076-433-3664)にてお申し込みください。
(各利用お申込み時にコピーしてお使いください。)※いずれも予定募集枚数、定員になり次第締め切りますので、ご容赦願います。

事業所名	事業所所在地 〒 -		
事業所整理記号	(例) 富とちな又は 健康保険証記号 1201721	TEL	() -
協会会員番号	(例) 1-3373	FAX	() -
担当者名			

美術館観覧補助券	(社会保険とやま4月発行号掲載4月21日受付開始)	枚	※返信用の封筒と切手(20枚まで80円21～50枚まで90円、51～100枚までは140円)を同封し、郵送してください。 ※直接取りに来られる場合は、事前にFAXしてください。 FAX(076)433-3664 ※お申し込みが多いため、事業所単位でご利用枚数の上限がございます。くわしくは「社会保険とやま」をご覧ください。 ◆左記の日付以前のお申し込みはお受け出来ませんので予めご了承ください。
山の家利用補助券	(社会保険とやま4月発行号掲載4月21日受付開始)	枚	
海の家・プール利用補助券	(社会保険とやま6月発行号掲載6月21日受付開始)	枚	
冬季温水プール利用補助券	(社会保険とやま8月発行号掲載9月21日受付開始)	枚	
スキーリフト利用補助券	(社会保険とやま10月発行号掲載11月21日受付開始)	枚	

宿泊施設 利用補助券 (ご予約後お申し込み下さい) <small>利用料金などの詳細は各施設へ 直接お問い合わせ下さい。</small>	利用施設名	ひみのはな・つるぎ恋月		
	利用年月日	月 日 () ~ 月 日 ()		
	代表連絡先 () -	代表者氏名		
	利用者氏名	利用者氏名	利用者氏名	
	保 険 証 号		保 険 証 号	保 険 証 号

健康ウォーク 参加補助 (ちてつdeウォーキング) <small>1事業所5名まで申込可</small>	コース	代表者名	代表者電話 () -	
		氏 名	年 齢	保険証 記号
ちてつdeウォーキング 補助金の振込先 ※「ちてつdeウォーキング」をお申し込みの代表者の方は必ずご記入ください。				
銀行	支店	口座番号	普通・当座	口座名義(力ナ)

立山散策ウォーク (天狗平水平道) (「社会保険とやま」8月号掲載以降受付開始) <small>1事業所5名まで申込可</small>	代表者名	代表者電話 () -	
	氏 名	年 齢	保険証 記号

職場における健康づくり出張講座	健康講習会 (年1回)〈随時受付〉	講座名(テーマ)			
		受講人数	希望講師	医師・保健師・栄養士	
		業種及び仕事の内容			
		受講希望日時	月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	受講希望所在地	(事業所所在地と同様の場合は記入不要です)			
	健康体操 (年1~3回) 〈随時受付〉	講座名(テーマ)			
		受講人数	受講時間	時 分 ~ 時 分	
		受講希望日	1回目 月 日	2回目 月 日	3回目 月 日
受講希望所在地		(事業所所在地と同様の場合は記入不要です)			

お申し込み・お問い合わせ (財)富山県社会保険協会 〒930-0805 富山市湊入船町3番30号 KNB入船別館2階
TEL(076)433-3663 <http://www.shaho-toyama.or.jp/>

※当協会で取得した個人情報は、「健康づくり事業」に関するご連絡のためにのみ利用させていただきます。