ホッチキス

いつでも気軽に「健康保険ボウリング大会」参加申込書

主　催　一般財団法人富山県社会保険協会

事業所名	
事業所所在地	〒　　－
事業所電話番号	（　　）　　－
チーム名	事業所名でもOK
協会番号	(例)1-3373 ※協会からの封筒宛先下に記載 わからない場合は無記入
代表者電話番号	（　　）　　－

	参加者氏名	年齢	性別	保険証番号
1			男・女	
2			男・女	

※　表彰された場合の賞品は登録された事業所へ発送させていただきます。
　　代表者の数字を〇で囲んでください。

いつでも気軽に「健康保険ボウリング大会」アンケート

◎　このボウリング大会は何でお知りになりましたか。

１．社会保険とやま　　２．ボウリング場ポスター　　３．事業所担当者

４．その他（　　）

◎　今後、今回のような自由参加大会と集合型１日大会、どちらを希望されますか。

１．自由参加大会　　２．集合型１日大会

◎　集合型１日大会を希望される場合

開催時期（　　月頃）

開催場所（　富山地鉄ゴールデンボウル　・　立山グランドボウル　）

（　クァトロブーム小杉　・　ノースランドボウル黒部　）

※「健康保険ボウリング大会」で取得した個人情報は、「健康保険ボウリング大会」に関するご連絡のためにのみ利用させていただきます。