

「US J ウォーキング大会」について（ご案内）

残暑の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、何かと当健保組合の事業運営にご協力いただきましてありがとうございます。

さて、前年度ご好評いただきましたウォーキング大会を本年度も下記のとおり実施いたしますので、ご家族のみなさまを含めご参加いただきますよう被保険者のみなさま方にご周知の程お願い申し上げます。このご案内及び参加申込書は当健康保険組合のホームページにも記載致しますのでご利用ください。

記

US J（ユニバーサル・スタジオ・ジャパン）

令和元年11月10日（日）開催

※雨天決行

- （申込期限） 令和元年9月18日（水）まで
※申し込み多数の場合は抽選になります。
- （抽 選 日） 令和元年9月19日（木）
当選者の発表は、当選通知、並びに振込用紙の発送をもって
代えさせていただきます（9月20日頃発送予定）。
振込用紙は代表者宛に送付します。申し込み1件につき、まとめたの
振り込みになります。
- （募集人数） 400名
- （参加資格） 大阪府石油健保にご加入の被保険者・被扶養者のみとさせていただきます。
- （参加費） 2,000円（大人、子どもにかかわらず同額負担）
※入金後の返金不可
※幼児（3歳以下）は入場無料
- （入 場 券） US Jスタジオ・パス（チケットは当組合でご用意します。）
- （申込方法） 同封の「参加申込書」（コピー可）で郵送またはFAXでお申し込みください。
※いずれの場合も9月18日（水）17時必着！

〒541-0053
大阪府中央区本町2-1-6
大阪府石油健康保険組合
総務課宛
FAX.（06）6125-1204

※申し込み1件につき4名様までとさせていただきます。
※同一人による複数のお申し込みはご遠慮ください。
※参加費は返金しませんので、ご了承ください。

『 U S J ウォーキング大会 』 参加申込書

※下記枠内をきれなくご記入下さい

フリガナ					
氏名		グループの申込代表者となります			
事業所名					
住所		〒 - ※ 当選した場合の振込用紙(納付書)の送付先となります			
TEL	()	携帯	()		
<p>★ 参加申込希望者を代表者を含めて以下に全てご記入ください。但し、申込1件につき4名以内とします。 【 参加申込資格 : 当組合加入の者であること。被保険者(本人)及び被扶養者(家族)】 ※ 幼児(参加当日に3歳以下)は記入不要です。</p>					
被保険者証の		氏名	本人・家族	性別	参加当日の 年齢
記号	番号				
		フリガナ (申込代表者)	本・家	男・女	
		フリガナ	本・家	男・女	
		フリガナ	本・家	男・女	
		フリガナ	本・家	男・女	
上記のとおり申込みいたします。		☆ 受付の控えとして本紙のコピーを送信致します。ご希望の方は下記にFAX番号をご記入下さい。 FAX () ※ 但し、当選の証ではございません。			

申込締切期日 : 令和元年9月18日(水)【当組合必着】

〔 注意事項 〕

1. 申込は郵送またはファクシミリで受け付けます。但し、いずれの場合も上記期日の当組合業務時間内(17時まで)必着と致します。
2. 参加費用は年齢にかかわらず一人当たり一律2,000円です。後日代表者様あてに振込用紙(納付書)をお送りいたします。
3. 振込用紙に記載されている金額は、上記申込全員分まとめてとなっております。代表者様にて一括でのお振込みをお願いします。
4. 申込多数の場合は抽選とさせていただきます。当選者には上記振込用紙の発送をもって、当選の発表とさせていただきます。
5. 申込後の人数変更はできません。また、重複申込は無効となります。
6. その他ご質問等ございましたら事前に総務課(TEL:06-6125-1200)までご連絡下さい。

★ キャンセルとなった場合でも、**参加費用はご返金いたしません**のでご注意ください。

※ 当該申込書にご記入いただいた個人情報は、保健事業開催運営及び加入者住所管理の目的にのみ使用します。
 また、ご本人の承諾のない限り、上記目的以外に使用したり第三者に提供することはありません。

(組合使用欄)

納付書発送	事務長	総務課長	課長代理	課員
2,000 × 名 = _____ 重複 資格 代表者住所 受付FAX その他				

大阪府石油健康保険組合
 〒541-0053 大阪市中央区本町2-1-6
 FAX 06-6125-1204 (総務課)