**第5回　WEBウォーキング大会申込書**

◆事業所名◆

|  |
| --- |
|  |

◆チーム名◆

※チーム名は全角１５文字以内、事業所名を含めて全角４０文字以内（環境依存文字は使用できません。）

|  |
| --- |
|  |

◆チームリーダー◆

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 保険証記号-番号 | 氏名（カナで記入） | 性別 | 生年月日 |
| 1 | － |  |  | 西暦 年 月 日 |
| 勤務先電話番号 | |  | | |
| メールアドレス | |  | | |

◆参加メンバー◆ （3名～８名まで）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 保険証記号-番号 | 氏名（カナで記入） | 性別 | 生年月日 |
| 2 | － |  |  | 西暦 年 月 日 |
| 3 | － |  |  | 西暦 年 月 日 |
| 4 | － |  |  | 西暦 年 月 日 |
| 5 | － |  |  | 西暦 年 月 日 |
| 6 | － |  |  | 西暦 年 月 日 |
| 7 | － |  |  | 西暦 年 月 日 |
| 8 | － |  |  | 西暦 年 月 日 |

* チームリーダーの事業所宛に、参加賞等を送付させていただきます。
* チーム名は、大会サイトに「〇〇〇〇（チーム名）＠事業所名」と表示されます。
* 1チームにつき、3名から８名までの範囲で編成してください。
* 複数チームに同時に参加することはできません。
* 氏名、性別、生年月日等が大会サイト等で表示されることはありません。（ニックネーム、チーム名、事業所名が表示されます）
* ニックネームは、参加者個々で行っていただくアカウント作成（新規利用者登録）時に設定（入力）を行います。また、アカウント作成時に性別と生年月日の入力がありますが、管理運営上の理由から本申込書と同一としてください。
* 東部ゴム健保へ申込せずに参加されましても、個人の特定が困難なため、表彰対象外とさせていただきます。
* 申込受付後、チームリーダー宛に受付完了のメールをお送りします。9月19日(木)までにメールが届かない場合は、お手数ですが総務部までお電話（03-6447-2512）ください。

**申込期限 令和7年9月16日**

**ＷＥＢウォーキング大会専用**　mail：[oshirase+walking@toubugomukenpo.or.jp](mailto:oshirase+walking@toubugomukenpo.or.jp)

（東部ゴム健康保険組合 総務部 〒107-0051東京都港区元赤坂1-5-26東部ビル4F）