

令和8年度

「春の弥彦公園巡りとロープウェイで登る弥彦山」参加申込書

※傷害保険に加入しますので、生年月日を必ず記入してください。

氏名	生年月日	年齢	性別	参加者区分	住所(ご自宅)
(ふりがな) -----	S・H・R 年 月 日			被保険者 ご家族 (どちらかに○を付す)	〒 携帯電話番号(- -)
(ふりがな) -----	S・H・R 年 月 日			被保険者 ご家族 (どちらかに○を付す)	〒

申込日 令和8年 月 日 事業所所在地 _____

事業所名称 _____ 管理 No _____ tel _____ fax _____