

「新・湯治」モニタリングツアー 申込書

ジェイティービー健康保険組合

首記モニタリングツアーへは下記参加条件を了承した上で以下のとおり申し込みます。

申込日： _____

保険証

記 号 _____ 番 号 _____

氏 名 _____

会社名 _____

所属個所 _____

ご連絡先メールアドレス

ご連絡先電話番号

【重要】 申込書送付時は必ず次のPWを設定して下さい。 PW : **kenpo2024**

【参加条件】

- ・ 「被保険者」「PepUp登録者」であることと「レポート提出」をいただける方

※ 「参加確定」の方へのみ確定連絡が届く旨を了承します。

(応募数が参加枠上限に達しご参加いただけない場合、本申込書は破棄いたします)

【送付先メールアドレス】 k_igarashi542@jtb.com