

# 「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