

健康づくり活動参加者名簿

証番号	名前	証番号	名前	証番号	名前
1		16		31	
2		17		32	
3		18		33	
4		19		34	
5		20		35	
6		21		36	
7		22		37	
8		23		38	
9		24		39	
10		25		40	
11		26		41	
12		27		42	
13		28		43	
14		29		44	
15		30		45	

※参加者名簿には芸国被保険者のみを記入してください。

上記のとおり相違ありません。

健康づくり活動名称 _____

実施年月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所属団体名 _____

代表者名 _____ (印)