

とうしんきょう
東振協

参加費
無料

健康 フェスティバル 2019

参加申込書

「参加申込書」は下記ホームページからもダウンロードできます。

ホームページ ● <http://www.toshinkyo.or.jp/event>

申込方法

●各イベントへの参加申し込みについて

裏面下欄の「健康フェスティバル2019」参加申込書・参加証に必要事項をご記入のうえ、**返信用封筒（82円切手貼付、住所氏名を明記）を同封し**、下記「健康フェスティバル2019」事務局宛にご郵送ください。なお、募集人員に達した場合は、その時点で締め切りとさせていただきますので、お早めにお申し込みください（「申込書」は東振協のホームページからもダウンロードできます）。

複数のイベントにお申し込みされる場合は、参加コースごとに参加申込書の作成をお願いいたします。

●参加申込書の送付先

〒102-8787 麹町郵便局留

東振協「健康フェスティバル2019」事務局

2019年の参加申込書の送付先は、上記麹町郵便局留となっています。
お間違いのないようお送りください。

※各イベント会場へのお問い合わせはご遠慮ください。

参加証の 交付

●フェスティバル事務局より、「参加証」と「案内書」をお送りいたします。

※すでに募集人員に達している場合は、ご参加いただけない旨の通知書をお送りいたしますのでご了承ください。

イベント当日

当日は、「参加証」を必ずご持参のうえ、受付にご提出ください。

お問い合わせ・申し込みの取り消しは、お電話にてお早めにご連絡ください。

お問い合わせ
電話番号

TEL.03-5213-5212 平日 10:00 ~ 16:00

※参加申込書を送付する際は、コピーを取るなどして、内容を控えておいてください。

※お預かりした参加申込者の個人情報については、書類送付およびこの事業にかかわる業務以外には一切使用いたしません。

東振協「健康フェスティバル2019」イベント一覧

イベント名	開催日	コース番号	会場	申込締切日	募集人員
健康講演会 生島ヒロシ氏(フリーアナウンサー)	10月23日(水)	A	大手町サンケイプラザ(千代田区)※1	9月30日(月)	500名
スポーツクラブフェスタ	11月 4日(月・休)	B	スポーツクラブ ルネサンス 曳舟(墨田区)	9月30日(月)	500名
ウォークラリー (C-3はウォークフェスタを同時開催)	10月12日(土)	C-1	鎌倉(鎌倉市)	9月30日(月)	各コース 600名
	10月14日(月・祝)	C-2	国営昭和記念公園(立川市)		
	11月10日(日)	C-3	野毛山公園・動物園(横浜市)	9月 6日(金)	
スタンプラリー ウォークラリー・スタンプラリーの当日の開催の有無は携帯スマホサイトでご確認ください。  ↑東振協携帯スマホサイト (当日午前6時45分以降) http://toshinkyō.sblo.jp	10月 6日(日)	D-1	小江戸川越(川越市)	9月20日(金)	各コース 600名
	10月19日(土)	D-2	高尾山(八王子市)	9月30日(月)	
	10月27日(日)	D-3	清水公園(野田市)		
	11月 3日(日・祝)	D-4	都立葛西臨海公園(江戸川区)※2		
	11月16日(土)	D-5	都立上野恩賜公園(台東区)		
ウォーターフェスティバル	10月20日(日)	E	東京サマーランド(あきる野市)	9月30日(月)	3,800名
血管年齢・血圧測定、 骨密度・肺年齢・肌年齢・ ストレス測定、健康相談等	10月12日(土)	F-1	むさし府中商工会議所会館(府中市)※3	9月30日(月)	各200名
	10月19日(土)	F-2	立川商工会議所(立川市)※3		
	10月25日(金)	F-3	健保連 東京連合会(新宿区)		

※1 「健康講演会」に、「健康相談コーナー」を設け、血管年齢・血圧測定、骨密度・肺年齢・ストレス測定を行うとともに、保健師による健康相談を実施します(肌年齢測定は行いません)。

※2 東京オリンピック・パラリンピックの関係でイベントが中止になる可能性があります。

※3 歯科チェックもあります。

申込締切日
(当日消印有効)

コース番号 **C-3** は9月6日(金)、**D-1** は9月20日(金)

コース番号 **A**、**B**、**C-1~2**、**D-2~5**、**E**、**F-1~3** は9月30日(月)

※募集人員になり次第、締め切らせていただきます。募集人員に達しない場合は、締め切り後も申し込みを受けます。

「健康フェスティバル2019」参加申込書・参加証

あなたの保険証に記載されている
健康保険組合名をご記入ください。

健康保険組合

会社名

参加イベント名

参加コース番号
※1コース1枚記入

参加証番号(記入の必要なし)
※

参加証送付先住所(ビル名も明記のこと)

(会社・自宅)
○をつけてください -

10時~17時連絡先(会社・自宅) () - 内線 ()
○をつけてください

参加者名	健康保険証記号・番号	年齢	性別
フリガナ 参加代表者		歳	男・女
フリガナ		歳 (小・中・高)	男・女
フリガナ		歳 (小・中・高)	男・女
フリガナ		歳 (小・中・高)	男・女
フリガナ		歳 (小・中・高)	男・女
フリガナ		歳 (小・中・高)	男・女

(注)※参加証番号欄を除きご記入ください。

(注)参加者氏名には必ずフリガナをご記入ください。

※お預かりした参加申込者の個人情報については、書類送付およびこの事業にかかわる業務以外には使用いたしません。