

令和 8 年度 いちご狩り 参加申込書

記 号	8	0	0	0	事業所名称	任意継続被保険者	
住 所							
申込者氏名					電話番号	申込書に関する問い合わせは原則この電話番号に行います	

以下の①②③のいずれか 1 会場を選択してお申し込みください。複数会場に記入した場合は無効になります。

① 秩父フルーツファーム (埼玉県秩父市)		被保険者 番号	氏 名	続柄	年齢区分(R9.2.28 時点の年齢)
	代表者				☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
	同行者				☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
② IALファーム (千葉県成田市)		被保険者 番号	氏 名	続柄	年齢区分(R9.2.28 時点の年齢)
	代表者				☐ 65 歳以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
	同行者				☐ 65 歳以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 65 歳以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 65 歳以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 65 歳以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 65 歳以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
③ ファーム八千代 (茨城県古河市・八千代町)		被保険者 番号	氏 名	続柄	年齢区分(R9.2.28 時点の年齢)
	代表者				☐ 65 歳以上 ☐ 中学生以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
	同行者				☐ 65 歳以上 ☐ 中学生以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 65 歳以上 ☐ 中学生以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 65 歳以上 ☐ 中学生以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 65 歳以上 ☐ 中学生以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 65 歳以上 ☐ 中学生以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学

- ◎対象者はいちご狩り当日に当健保組合の資格がある方に限ります。
- ◎当健保組合の資格がない方や、「年齢区分」に満たない年齢のお子様のお名前は、一緒に行かれる場合であっても記入しないでください。なお、「年齢区分」に満たない年齢のお子様は無料でいちご狩りに参加できます。
- ◎申込書不足の場合はコピーにて使用してください。
- ◎定員を超えた場合は抽選とさせていただきます。なお、申込用紙ごとで 1 団体として抽選いたします。本人同士で集まって参加希望の方は、まとめて申込用紙に記入してください。

申込先 東京都自動車整備健康保険組合 保健事業係

郵送：105-0011 東京都港区芝公園 2-11-7 FAX：03-3432-6406

申込締切 令和 8 年 11 月 13 日（金）締切後の受付はできませんのでご了承ください。

令和 8 年度 いちご狩り 参加申込書

記入例

事業所記号	8	0	0	0	事業所名称	任意継続被保険者
事業所所在地	東京都港区芝公園××-××-××					
申込者氏名	健保 太郎				電話番号	××-××××-××××
申込書に関する問い合わせは原則この電話番号に行います						

以下の①②③のいずれか 1 会場を選択してお申し込みください。複数会場に記入した場合は無効になります。

① 秩父フルーツファーム (埼玉県秩父市)		被保険者 番号	氏 名	続柄	年齢区分(R9.2.28 時点の年齢)
	代表者				☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
	同行者				☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
				☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学	
② IALファーム (千葉県成田市)		被保険者 番号	氏 名	続柄	年齢区分(R9.2.28 時点の年齢)
	代表者	567	健保 太郎	本人	☐ 65 歳以上 ☒ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
	同行者	567	健保 花子	子	☐ 65 歳以上 ☒ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
		567	健保 一郎	子	☐ 65 歳以上 ☐ 小学生以上 ☒ 4 歳～未就学
		789	東京 苺	本人	☒ 65 歳以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 65 歳以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
				☐ 65 歳以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学	
③ ファーム八千代 (茨城県古河市・八千代町)		被保険者 番号	氏 名	続柄	年齢区分(R9.2.28 時点の年齢)
	代表者				☐ 65 歳以上 ☐ 中学生以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
	同行者				☐ 65 歳以上 ☐ 中学生以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 65 歳以上 ☐ 中学生以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 65 歳以上 ☐ 中学生以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
					☐ 65 歳以上 ☐ 中学生以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学
				☐ 65 歳以上 ☐ 中学生以上 ☐ 小学生以上 ☐ 4 歳～未就学	

- ◎対象者はいちご狩り当日に当健保組合の資格がある方に限ります。
- ◎当健保組合の資格がない方や、「年齢区分」に満たない年齢のお子様のお名前は、一緒に行かれる場合であっても記入しないでください。なお、「年齢区分」に満たない年齢のお子様は無料でいちご狩りに参加できます。
- ◎申込書不足の場合はコピーにて使用してください。
- ◎定員を超えた場合は抽選とさせていただきます。なお、申込用紙ごとで 1 団体として抽選いたします。本人同士で集まって参加希望の方は、まとめて申込用紙に記入してください。

申込先 東京都自動車整備健康保険組合 保健事業係

郵送：105-0011 東京都港区芝公園 2-11-7 FAX：03-3432-6406

申込締切 令和 8 年 11 月 13 日（金）締切後の受付はできませんのでご了承ください。