

提出先：ミツバ健康保険組合

参加
申込書

- ☆ 体成分（体脂肪量・部位別筋量等）
- ☆ 血管年齢・血圧測定

- 実施期日：令和 1 年 9 月 13 日（金）
随時受付実施 <午前9：30 ～ 午後5：30>（昼休みも実施）
- 実施場所：本社ビル 7F ホール

所属	
社員No.	

健 保		氏 名	生 年 月 日	年齢	性別	備 考
記 号	番 号					
			昭和・平成 年 月 日		男 女	