

別紙

支部研修旅行参加者名簿

令和 年 月 日

	被保険者番号	被保険者名	住所
1	—		
2	—		
3	—		
4	—		
5	—		
6	—		
7	—		
8	—		
9	—		
10	—		
11	—		
12	—		
13	—		
14	—		
15	—		
16	—		
17	—		
18	—		
19	—		
20	—		
21	—		
22	—		
23	—		
24	—		
25	—		
26	—		

添付の写真と参加者名簿を確認いたしました。

支部 チェック欄
<input type="checkbox"/>