

## スポーツ大会・料理教室 参加者名簿

開催日 年 月 日  
スポーツ大会  
料理教室等の名称

---

番号	保険証の記号番号	参加者氏名	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※ この参加者名簿には、国保被保険者以外の者や運営担当者も含めた参加者全員の氏名を記入し、スポーツ大会・料理教室諸経費請求書と共に、必ず長建国保へ提出して下さい。