**BIWA-TEKU参加奨励申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

滋賀県農協健康保険組合 理事長 様

事業所名：

被保険者証：記号　　　　番号

 □被保険者　　□被扶養者

（いずれかの□に✔）

参加者名(署名)：

下記のとおり、BIWA-TEKUのバーチャルラリー10コースを完歩しましたので、ユーザーID番号と完歩証（表彰状）（写）を添えて、参加奨励ポイントを申請します。

**BIWA-TEKU　ユーザーID番号（必須）**

**実施年　令和　　　　年**

（実施期間は1月1日～12月31日となります）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 完歩日 | バーチャルラリーコース名 | 添付する完歩証（表彰状）（写）チェック欄✔をいれてください。 |
| 月　　　日 | 彦根城一周コース |  |
| 月　　　日 | 伊吹山登山コース |  |
| 月　　　日 | 東海道五十三次コース |  |
| 月　　　日 | 近江八景を巡るコース |  |
| 月　　　日 | 中山道コース |  |
| 月　　　日 | 歴史探訪コース |  |
| 月　　　日 | 県警マスコットキャラクターコース |  |
| 月　　　日 | 琵琶湖八景＆島巡りコース |  |
| 月　　　日 | Biwako Walk Rallyコース |  |
| 月　　　日 | 道の駅コース |  |

※コースごとの完歩日を記入して、添付する完歩証（表彰状）が10コース分揃っているかにチェックを入れてください。

※10コース分の完歩証（表彰状）（写）又はバーチャルラリーポイント取得履歴画面

（写）を添付してください。両面コピー、ページ集約可。

※完歩証（表彰状）（写）はニックネームでなく、参加者名でダウンロードしてくださ

い。

※バーチャルラリーポイント取得履歴画面（写）を添付する場合は、完歩日の記入は不要とします。

　 受付印

|  |
| --- |
| 完歩証（表彰状）（例） |

|  |
| --- |
| バーチャルラリーポイント取得履歴画面(例)　10コースになります |

又は

