常務理事	事務長	保健事業部課長	係

## 健康づくり施設(日帰り施設)利用申込書

○利用する施設に又をつけてください(1施設)

	011/17													
	遊	園 地		プール				温泉			水族館			
	]東京デ	ィズニーリ	ブート	−ト □ 東京サマーランド				□ 豊島園庭の湯			□ 横浜・八景島シーパラダイス			
	東武動	]物公園		□ スパリゾー	トハワイ	イアンズ		万葉の湯 万葉俱楽	部※	ロマク	フセル アクアノ	ペーク品川		
	西武園	]ゆうえんち		大磯ロング	ビーチ	(夏季)	×.	利用施設名記入		□ 仙	台うみの杜水	族館		
				□ 東武スー/	パープー	-ル(夏季)	(	横浜みなとみらい	·	□ 上:	越市立水族	博物館うみ	がたり	
倉庫	業健原	表保険:	組合	殿										
-	下記のと	とおり申し	ン込み	ょます。					令	和	年	月	日	
			ΤŦ	000-0										
事	業所	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·												
			O	○○県○○市○○町○○一○○										
事	業	所	名〇	000 株式	式会社	生								
電	話	番 -	号	00	(	0000	)	0000						
-	HH		,,		(		,	0000			<b>8 / 11                                   </b>			
健	保	委	員 ·	健康 一郎							バリ施設の 1入員限定		<b>H</b>	
利	用代	表者。	名 ,	健保 太郎						発券し	た利用券に	大加入員.		
	-			VC							<u>家族、部外</u>	有への課	<b>涯</b>	
電	話	番	号	00	(	0000	)	0000		大田本	<u> きせん</u>			
1.	利用	予定年	 月	令和	$\bigcirc$	年								

利用者

記号 ( ○○○ )

●大枠内け組合記入欄です

記方		<u> </u>					● A(Pr)	(大阪日 日	
番号	種 別	組合員氏	名	年 令 (区 分)	番号	種 別	組合員氏名	1	年 令 (区 分)
00	本扶	健保 太郎		40 歳 大 <i>入</i> ·小人		本·扶			歳 大人・小人
00	本(扶)	健保 花子		40 歳 大 <i>〉</i> ·小人		本•扶			歳 大人・小人
00	本(扶)	健保 次郎		10 大人 <b>(</b> 小人)		本•扶			歳 大人・小人
	本•扶			歳 大人・小人		本•扶			歳 大人・小人
	本·扶			歳 大人・小人		本•扶			歳 大人・小人
申	本人	家族 合計	大人	、  小人	補		内 訳	台	計
込 内 訳	1 人	2 人 3	人 2	人 1 人	助 内 訳		00円 × 人 00円 × 人		, 円
	·				発券 番号	大人 No. 小人 No.		~ ~	
申込•利	用方法〕				ш //	No.		$\sim$	

- 1. 必要事項を記入したこの申込書を、お勤め先を通じて組合に提出してください。 各施設の年齢区分に応じた割引利用券を発行します。
- 2. 利用当日、施設窓口に割引利用券を提出して精算してください。

[ご注意・その他]

- ◆ 被保険者・被扶養者以外の方は補助の対象にはなりませんので、申込書には記入をしないでください。
- ◆ 日帰り補助は宿泊補助と併せ、年度内10,000円を上限とする補助金の範囲内でご利用できます。 申込は原則一度につき申込書1枚とし、1施設および1回利用分として受付いたします。
- ◆ 開設期間や営業時間等が変更になることがありますので、あらかじめご確認ください。
- ◆ 利用直前のお申込みはお受けできない場合があります。余裕をもってお手続きください。
- ◆ 申込記載内容(個人情報)については、施設利用及び補助金請求のため、組合ならびに各利用 施設において利用することとし、利用目的を遂行するために業務委託をする場合を除き、第三者 には提供はいたしません。

(受付番号)	
(受付日付印)	