

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☑をつけてください(1施設)

遊園地	プール	温泉	水族館
<input type="checkbox"/> 東京ディズニーリゾート <input type="checkbox"/> 富士急ハイランド	<input type="checkbox"/> 東京サマーランド <input type="checkbox"/> スパリゾートハワイアンズ <input type="checkbox"/> 東武動物公園スーパープール <input type="checkbox"/> としまえんプール	<input type="checkbox"/> 大江戸温泉物語 <input type="checkbox"/> 浦安万華郷 <input type="checkbox"/> 東京ドームスパ・ラクーア <input type="checkbox"/> 豊島園庭の湯	<input type="checkbox"/> 新江ノ島水族館

倉庫業健康保険組合 殿

平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

下記のとおり申し込みます。

事業所所在地	〒○○○-○○○ ○○県○○市○○町○○-○○-○○		
事業所名	○○○○ 株式会社		
電話番号	○○	(○○○○)	○○○○
健保委員	健康 一郎		㊟
利用代表者名	健保 太郎		㊟
電話番号	○○	(○○○○)	○○○○

1. 利用予定年月 平成 年 月

2. 利用者

記号 ( 78 )

●太枠内は組合記入欄です

番号	種別	組合員氏名	年齢(区分)	番号	種別	組合員氏名	年齢(区分)
1111	本・扶	健保 太郎	40歳 大人・小人		本・扶		歳 大人・小人
1111	本・扶	健保 花子	40歳 大人・小人		本・扶		歳 大人・小人
1111	本・扶	健保 次郎	10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		本・扶		歳 大人・小人
申込内訳	本人	家族	合計	大人	小人	補助内訳	
	1 人	2 人	3 人	2 人	1 人	大人	1,000円 × 人
						小人	500円 × 人
						発券番号	大人 No. ~
							小人 No. ~

〔申込・利用方法〕

- 必要事項に記入押印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。
- 利用当日、施設窓口にて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。
- ◆ 東武スーパープール及びとしまえんプールは、プール開設期間内に補助利用が可能となります。
- ◆ 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)