

総合運動場利用申込書(抽せん申込書)

受付番号

利用責任者	事業所名						
	氏名				保険証記号 - 番号	-	
	送付先住所 (勤務先・自宅)	〒					
	電話	9時～17時に 連絡のつく ☎	()		緊急連絡先 ☎	()	
	本申込書に記入されました情報は、運動場の利用にかかる目的以外には使用しません。 (□同意する ・ □同意しない) ※必ずご記入ください。 個人情報の取り扱いについては、ホームページに掲載しています。						
紹介者	事業所名						
	氏名				保険証記号 - 番号	-	
	連絡先	☎	()				
利用日		月 日 ()					
利用目的							
種 別	面 数	利 用 時 間	利 用 人 数				
			被保険者	被扶養者	一 般	計	
野 球 場	面	時 ～ 時	名	名	名	名	
テニスコート	面	時 ～ 時	名	名	名	名	

《申込書記入上のご注意》

- ① 太線枠内をご記入ください。
- ② 一般者の利用の際は、紹介者欄も記入してください。(紹介者に確認させていただく場合があります。)
- ③ 利用開始時間は午前8時から、1単位2時間毎となります。

《利用方法》

- 利用日が土曜・日曜・祝日の場合
 - ◎ 抽せんに参加できるのは、被保険者・被扶養者の方だけです。
 - ① 利用を希望する日の前月の10日(休祝日の場合は翌日)までに当組合にFAX又は郵送で「利用申込書」を提出してください。
 - ② 利用者は抽せん決定いたします。(利用日及び利用時間はご希望にそえない場合がございますのでご了承ください)
 - ③ 当せんした方には「利用通知書」、落せんした方には「抽せん結果のお知らせ」を利用を希望する日の前月の19日までに郵送いたします。
 - ④ 抽せん後に空きがある場合には、利用を希望する日の前月の20日(休祝日の場合は翌日)から電話で先着順に予約を受付ます。
 - ⑤ 予約が取れましたら利用日の3日前までに当組合にFAX又は郵送で「利用申込書」を提出してください。
 - ⑥ 後日、当組合より「利用通知書」を送付いたします。
 - ⑦ 送付いたしました「利用通知書」を利用の際、総合運動場クラブハウスに提出してください。
- 利用日が平日の場合
利用希望日の2カ月前の1日(休祝日の場合は翌日)から先着順に電話で受け付けます。

《利用上のご注意》

- ◎ 当健康保険組合主催の各種大会・教室等でご利用いただけない期間があります。
- ◎ 少年・少女野球等でのご利用はできません。
- ◎ 利用の際に保険証を確認させていただく場合があります。

上記のとおり申し込みます。

東京薬業健康保険組合 殿

健康増進課 健康増進係

☎:03(3581)1868

FAX:03(3581)1894