

# 令和2年度 プール利用券申込書

令和2年 月 日

東京都報道事業健康保険組合 宛

事業所所在地

名称

下記のとおり申し込みいたします。

保険証 記号-番号	氏名	続柄	年齢	区分	枚数
-				大人・小人	
-				大人・小人	
-				大人・小人	
-				大人・小人	
-				大人・小人	

※利用券を使用する予定の施設に○をしてください。（複数回答可）

施設名	大人	小人
・ 東京サマーランド		
・ としまえんプール		
・ 関西サイクルスポーツセンター		

※チケット送付先の希望があればご記入下さい。記入の無い場合は、事業所宛に送付いたします。

〒	—	勤務先	・	自宅	（○を付けてください。）
		連絡先			（ ）

1. 利用券は、1回の申込みにつき1人3枚迄となります。
2. 申込書はFAXまたは郵送でお申込み下さい。
3. 利用内訳欄に保険証の記号番号・氏名・利用施設名・枚数等をご記入下さい。
4. 各施設のシニア・中人は大人券に、幼児は小人券に含みます。
5. 利用券は当健保組合の 被保険者・被扶養者以外の方は利用できません。
6. 本申込書に記載された情報は、プール利用の目的以外には使用いたしません。

※FAXによる申し込みも可能です。

FAX 03(6264)0138 保健施設課宛