

自動車振興会健康保険組合

狭山体育園 利用申込書 兼 通知書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 利用日 | 令和 年 月 日 (曜日) | | | |
| 種 目 | <input type="checkbox"/> 野球 <input type="checkbox"/> ソフトボール <input type="checkbox"/> テニス <input type="checkbox"/> フットサル | | | |
| 事業所名 | | | | |
| 利用責任者 | 住所 | 〒 - ☎ (携帯) | | |
| | 被保険者等 記号・番号 | — | | |
| | 氏名 | | | |
| 人 数 | 名 (内訳) 被保険者 名 / 被扶養者 名 / その他 名 | | | |
| 時間／面 | 野 球 場 | 4～9月 | 10～11月 | 12～3月 |
| | | <input type="checkbox"/> 1 9:00 - 11:00 (面) | <input type="checkbox"/> 1 8:00 - 10:00 (面) | ※ 利用不可 |
| | | <input type="checkbox"/> 2 11:00 - 13:00 (面) | <input type="checkbox"/> 2 10:00 - 12:00 (面) | |
| | | <input type="checkbox"/> 3 13:00 - 15:00 (面) | <input type="checkbox"/> 3 12:00 - 14:00 (面) | |
| | <input type="checkbox"/> 4 15:00 - 17:00 (面) | <input type="checkbox"/> 4 14:00 - 16:00 (面) | | |
| | テ ニ ス | <input type="checkbox"/> 1 9:00 - 11:00 (面) | <input type="checkbox"/> 1 8:00 - 10:00 (面) | <input type="checkbox"/> 1 10:00 - 12:00 (面) |
| | | <input type="checkbox"/> 2 11:00 - 13:00 (面) | <input type="checkbox"/> 2 10:00 - 12:00 (面) | <input type="checkbox"/> 2 12:00 - 14:00 (面) |
| | | <input type="checkbox"/> 3 13:00 - 15:00 (面) | <input type="checkbox"/> 3 12:00 - 14:00 (面) | <input type="checkbox"/> 3 14:00 - 16:00 (面) |
| | | <input type="checkbox"/> 4 15:00 - 17:00 (面) | <input type="checkbox"/> 4 14:00 - 16:00 (面) | |
| | フ ツ ト サ ル | <input type="checkbox"/> 1 9:00 - 11:00 (面) | <input type="checkbox"/> 1 8:00 - 10:00 (面) | <input type="checkbox"/> 1 10:00 - 12:00 (面) |
| | | <input type="checkbox"/> 2 11:00 - 13:00 (面) | <input type="checkbox"/> 2 10:00 - 12:00 (面) | <input type="checkbox"/> 2 12:00 - 14:00 (面) |
| | | <input type="checkbox"/> 3 13:00 - 15:00 (面) | <input type="checkbox"/> 3 12:00 - 14:00 (面) | <input type="checkbox"/> 3 14:00 - 16:00 (面) |
| <input type="checkbox"/> 4 15:00 - 17:00 (面) | | <input type="checkbox"/> 4 14:00 - 16:00 (面) | | |
| 支払方法 | 現地払い | | | |
| 利用通知書 返信方法 | <input type="checkbox"/> FAX番号 () | | | |
| | <input type="checkbox"/> 郵送 <small>当健康保険組合は経費節減に努めています FAXでの返信にご協力ください 郵送ご希望の方は、切手を貼付した返信用封筒を同封くださるようお願いいたします</small> | | | |

ご記入いただいた個人情報は、施設利用に関する業務以外の目的では使用いたしません。

(受付印)

| | |
|------|----------------|
| 利用料金 | 円 × 単位 × 面 = 円 |
|------|----------------|

※ クレジットカードはご利用いただけません。また、釣り銭のないようにご協力をお願いいたします。