

テニスコート（亀田研修センター内）利用申込書（承認書）

～ コート1面につき1枚の申込書を提出してください ～

申込責任者 （職員氏名）		利用日 及び 時間・料金	年 月 日（ ）
事業所名（所属）	連絡先・内線		9:00～11:00（ 700円× 面= 円）
			11:00～13:00（ 700円× 面= 円）
利用人員	被保険者 名		13:00～15:00（ 700円× 面= 円）
	被扶養者 名	15:00～17:00（ 700円× 面= 円）	
	その他 名		
	計 名	金額計 円	

No.	利用者氏名	性別	区分	備考
1		男・女	本人 ・ 被扶養者 ・ その他	
2		男・女	本人 ・ 被扶養者 ・ その他	
3		男・女	本人 ・ 被扶養者 ・ その他	
4		男・女	本人 ・ 被扶養者 ・ その他	
5		男・女	本人 ・ 被扶養者 ・ その他	
6		男・女	本人 ・ 被扶養者 ・ その他	
7		男・女	本人 ・ 被扶養者 ・ その他	
8		男・女	本人 ・ 被扶養者 ・ その他	

特記事項	○大会等の名称他参考事項
------	--------------

- 利用申込書には必要事項をもれなく記入すること
申込責任者と筆頭利用者は同一人であること
- この利用承認書は、利用当日必ず携行すること
- 利用規則及び利用上の注意事項を厳守すること
- 利用取消しは利用予定日の5日前までに連絡のこと
健保連絡事務室 Tel04-7099-1235 内線2230
- 8名以上の場合はコピーして使用のこと

承認印
コート：A・B・C・D

コート入口テンキーNo.：

この利用申込書により知り得た個人情報は、利用資格の確認・施設管理者への通知のみに使用するものとし、その他の目的には使用いたしません。
ただし、次に示すいずれかに該当する場合は、個人情報を開示することがあります。
①法令の規定により開示しなければならない場合
②利用者又はその他の人々の生命、健康、財産等の重大な利益を保護するために必要な場合