夏季プール割引利用申請書

申込日:令和〇年〇月〇日 組合使用欄 関西 八郎 申込者 〇〇部 所 記号・番号 000 属 - 0000 利用予定日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 連絡先 06-6314-000 施設名 利用枚数 **✓** アマラーゴ ※電子チケットになります。 ○ 枚 フォレ・リゾ 枚 ※紙チケットになります。 OOO@ktv. co. jp Email

※アマラーゴの場合チケット購入サイトURLをEmailでお送りします。

利 用 者 氏 名

続 柄	氏 名	枚数	続 柄 氏 名 枚数
本人	関西 八郎	O枚	
長男	関西 太郎	〇枚	

※チケットを購入、割引チケットをご利用いただけるのは被保険者・被扶養者、及び同伴者のみです。

※同伴者は氏名欄に氏名のご記入は不要です。同伴者とご記入ください。

※被保険者・被扶養者については、後日、補助金が出ますので、プール利用後に領収書もしくは半券を健保組合へご提出ください。

常務理事	事務長	事務次長	担当者

受付印