

常務理事	事務長	係

プール利用申込書

利用施設名	長島ジャンボ海水プール・湯あみの島					事業所記号	
利用申込者内訳							
保険証 番号	被保険者名	被扶養者名	続柄	小中幼 の別	被扶養者名	続柄	小中 幼別
申込人員	大人（中学以上）	小学生		幼児(2才以上)		合計	
	名	名		名		名	

上記のとおり申し込みます。
平成 年 月 日

事業所住所
事業所名称
事業主名 _____ 印

岐阜県プラスチック事業健康保険組合 様
*利用できるのはそれぞれ1人1回です。