

**記入例**

**施設利用券申請書**

保険証記号・番号	108 - 999	代表者(被保険者)	健保 太郎
事業所名	○○○○○○○○○○		
利用券送付先	住所	〒 123 - 4567 東京都渋谷区△△△1-2-3	
	宛名	健保 太郎	
日中連絡先電話番号	○○-××××-△△△△		

代表者(被保険者)が利用  
する場合は両方の欄に記入

利用年度	○○ 年度	利用予定日 (未定の場合は空欄)	○ 月 ○ 日
	年間施設	ディズニー コーポレートプログラム	夏季施設 冬季施設
利用期間	4月1日～3月31日	4月1日～3月31日	7月1日～8月31日 12月1日～3月31日
申込開始月	随時	随時	6月 11月

	区分	記号	番号	利用者名	年度末 年齢	年間		ディズニー	夏季	冬季
						温泉	レジャー			
1	被保険者 被扶養者	108	999	健保 太郎	43	3 枚	枚	2 枚	/ 枚	/ 枚
2	被保険者 被扶養者	108	999	健保 花子	8	3 枚	枚	2 枚	/ 枚	/ 枚
3	被保険者 被扶養者									
4	被保険者 被扶養者									
5	被保険者 被扶養者									
合計枚数						6 枚	枚	4 枚	/ 枚	/ 枚

利用者ごとに送付希望の利用券種  
の枚数を記入  
※申込開始月に注意してください

※利用券の不正利用が発覚した場合は、健保負担分を返金していただきます。 ○○○○年 ○ 月 ○ 日 提出

※利用券は被保険者・被扶養者以外の方はご利用できません。

※利用券の譲り渡しは出来ません。

※施設利用券には必ず本人の直筆で記入し利用してください。

※FAX・メールでの受付はできません。

健保組合記入欄					
利用券No.	年間		ディズニー	夏季	冬季
	温泉	レジャー			

【申込書提出先】〒151-0053

東京都渋谷区代々木2-10-12 JA東京南新宿ビル4階  
東京都農林漁業団体健康保険組合 保健事業課  
TEL 03-3377-1322

健保組合 受付印
-------------