

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	〇〇〇〇〇〇〇〇〇				
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	〇〇-××××-△△△△				

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	〇〇	年度	利用予定日 (未定の場合は空欄)	〇	月	〇	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 (申込は 6～8月 のみ)	冬季 (申込は 11～3月 のみ)
						温泉	レジャー			
1	・被保険者 ・被扶養者	108	999	健保 太郎	43	3 枚		2 枚		
2	・被保険者 ・被扶養者	108	999	健保 花子	8	3 枚		2 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		4 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。

〇〇〇〇 年 〇 月 〇 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					
	年間		ディズニー	夏季	冬季
	温泉	レジャー			
利用券No.					

【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