

- ・契約保養施設
- ・(氷川・川井・休暇村協会) キャンプ場

常務理事	事務長	課長	主任	係

〈施設名〉 (プリンスH予約番号)

セメント商工健康保険組合 利用申込書

令和 年 月 日 次のとおり申し込みます。 〈利用月日〉 自 令和 年 月 日() 至 令和 年 月 日() 泊 日	保険証記号	
	事業所名称	
	所在地	〒
	利用代表者	
	予約した際の連絡先	自宅・携帯 () 会社 ()

利用通知書 (送付希望先に○印)	〒
1.事業所 2.自宅	

保険証 記号・番号	利用者名	続柄	性別	年齢	利用者 区分	備考
			男・女		被・扶・外	
			男・女		被・扶・外	
			男・女		被・扶・外	
			男・女		被・扶・外	
			男・女		被・扶・外	
			男・女		被・扶・外	
			男・女		被・扶・外	

「被Ⅱ被保険者／扶Ⅱ被扶養者／外Ⅱその他」

- * 内に利用する施設名(プリンスHは予約番号)を必ずご記入ください。
- * 被保険者・被扶養者以外の方の利用補助はありません。
- * 利用日の7日前までに電話予約のうえ、利用申込書を組合に提出してください。(FAX可)
FAX 03-3400-3980
- * 氷川キャンプ場・川井キャンプ場は日帰り(デイキャンプ)の利用も可能です。
- * 利用申込書はコピーしてお使いください。