

・契約保養施設 ・海の家 ・冬山の家
 ・(氷川・川井)キャンプ場

常務理事	事務長	課長	主任	係

〈施設名〉

セメント商工健康保険組合 利用申込書

平成 年 月 日 次のとおり申し込みます。 〈利用月日〉 自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 泊 日	保険証記号	
	事業所名称	
	所在地	〒
	利用責任者	
	連絡先電話	自宅 () ----- 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	年齢	性別	利用者 区分	備考
.....			男・女	被・扶・外	〔被Ⅱ被保険者／扶Ⅱ被扶養者／外Ⅱその他〕
.....			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	

* 内に利用する施設名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。(貴事業所で作成したものでも結構です。)