

共同利用施設利用申込書

No. _____

※ 利用者全員を記入してください。また、該当箇所は○で囲んでください。

事業所記号 123	保養所名 きぬがわ	利用月日 ○月△日(□)より	泊								
被保険者番号 456	被保険者名 山田太郎	性別 男	被扶養者名 山田花子	性別 男	年齢 38	続柄 妻	その他の利用者				
							氏名(フリガナを付けてください) ヤマダタケシ	性別 男	年齢 68	生年月日 西暦 1954年3月27日	
		男女	山田春人	男女	8	長男	ヤマダヤスコ	男女	67	西暦 1956年11月21日	
		男女	山田夏海	男女	4	長女		男女		西暦 年 月 日	
		男女		男女				男女		男女	
		男女		男女				男女		西暦 年 月 日	
見本		男女		男女			中学生以上	小学生	食事有 幼児	合計	食事無 幼児
		男女		男女			男 2名	1名	名	5名	1名
		男女		男女			女 2名	名	名		
事業所名	東京都電機(株)					組合記入欄					
利用責任者名	山田太郎										
連絡先	会社・事務担当者(名前 佐藤)・自宅・携帯										
	TEL	03 (3834) 7211									
	利用責任者緊急連絡先(携帯番号)	090 (XXXX) XXXX									
利用通知書 送先	〒 112-0001 会社 東京都文京区白山 1-2-3 自宅										

※ 緊急時の連絡が取れるように「利用責任者緊急連絡先(携帯番号)」は必ずご記入ください。

東京都電機健康保険組合 FAX 03-3837-1275

※ この申込書の使用目的は各施設の利用に際して、利用者を確認するため以外に使用しません。