

連名用紙

利用者が多い場合には、この用紙に必要事項をご記入の上「利用申込書」と併せてご提出下さい。

太枠内をご記入下さい。

利用責任者氏名								
利用日		令和 年 月 日		～ 令和 年 月 日		泊		
職業	健康保険 記号・番号	利用者氏名	利用者区分 (○で囲む)	性別 (○で囲む)	泊数	年齢	食事等 (○で囲む)	備考
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	
	.		被保険者 被扶養者 その他	男 ・ 女			通常コース+しし鍋 通常コース しし鍋コース 中人料理 子供料理 食事・寝具不要	

利用申込書提出 ⇒ 〒105-0014 東京都港区芝2-13-4 12F 産業機械健康保険組合 保健事業課
お問い合わせ先 FAX: 03-5232-5014 TEL: 03-5232-5006

※利用申込書の個人情報について、保養所の利用目的以外に使用したり、第三者に提供したりすることは一切ないことを確約いたします。