

大宮けんぽグラウンド(テニスコート)利用申込書・利用承認書

太枠内は記入もれのないようお願いします。

事業所名		被保険者等 記号番号	
利用代表者名	ふりがな	メールアドレス	
		電話番号	
利用代表者住所	〒		

利用日	年 月 日 ()
-----	-----------

利用時間		利用するコート								利用料金
4月～10月	時 ~ 時	5	6	7	8	9	10	11	円	
	時 ~ 時	5	6	7	8	9	10	11	円	
	時 ~ 時	5	6	7	8	9	10	11	円	
11月～3月	時 ~ 時	5	6	7	8	9	10	11	円	
	時 ~ 時	5	6	7	8	9	10	11	円	
	時 ~ 時	5	6	7	8	9	10	11	円	

4月～10月	9:00 ~ 11:00	11月～3月	10:00 ~ 12:00
	11:00 ~ 13:00		12:00 ~ 14:00
	13:00 ~ 15:00		14:00 ~ 16:00
	15:00 ~ 17:00		

予約したコートに を付けて下さい。

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日 酒フーズ健康保険組合 御中

<p>利用料</p> <p>テニス 被保険者・被扶養者 1単位1,000円</p> <p>一般利用者 平日 1単位1,000円</p> <p>土日・祝日 1単位1,300円</p> <p>合計 単位 円</p>	<p>健保記入欄</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

<p>テニスコート利用にあたってのお問い合わせ先</p> <p>酒フーズ健康保険組合 庶務課 TEL 03-3552-4001</p>	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">承認</td> <td>済</td> <td>印</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	承認	済	印		
承認	済		印			

利用申込書送付先 FAX: 03 - 3553 - 0847
 メール: syomu@sakefoods-kenpo.jp
 (酒フーズ健保 庶務課)