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		保険証の記号番号	
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

※予約したコートに〇を付けて下さい。

4 月 ～ 10 月	9 : 00 ～ 11 : 00
	11 : 00 ～ 13 : 00
	13 : 00 ～ 15 : 00
	15 : 00 ～ 17 : 00

11 月 ～ 3 月	10 : 00 ～ 12 : 00
	12 : 00 ～ 14 : 00
	14 : 00 ～ 16 : 00

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

※利用料

テニス　被保険者・被扶養者　　1単位1,000円

一般利用者　　平日　1単位1,000円

土日・祝日　1単位1,300円

合計　　単位　　円

健保記入欄

テニスコート利用にあたってのお問い合わせ先

酒フーズ健康保険組合　庶務課　　TEL　03-3552-4001

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）