

被保険者
番号

被保険者
氏名

南レクロッシ
夏の家 利用券

四国電力健康保険組合

〔本券により収集した個人情報については、施設利用に関する被保険者の資格確認に利用いたします。〕

注 意 事 項

1. 夏の家利用の際、管理人に本利用券を提示し、備え付けの利用簿に、利用者氏名を記入のうえご利用ください。
2. 被保険者番号（氏名コード）および氏名は各自でご記入ください。
3. この利用券でご家族も利用できます。

みなさま気持ちよく利用しましょう

←このままプリントアウトし、
ここから切り取ってお使いください。