

関西サイクルスポーツセンター

割引券申込書

水産連合健康保険組合 御中

下記のとおり「割引券」の交付を申し込みます。

年 月 日

所属事業所名

申込枚数

《利用者名簿》（利用する被保険者及び被扶養者の氏名を記入して下さい。）

※記号・番号は「資格情報のお知らせ」もしくは「被保険者証」に記載しています。

記号	番 号	利用者氏名	チケットの種類		ご利用人数
			入場のみ	おとな 中学生以上	人
				こども 3歳から小学生	人
				シルバー 65歳以上	人
			フリー入場パス	おとな 中学生以上	人
				こどもA 3歳から小学生 身長110cm以上	人
				こどもB 3歳から小学生 身長110cm未満	人
				シニア 65歳以上	人
					合計 人

常務理事	総務課長	課長代理	担当者