

会員限定

温泉施設利用期間：毎年7月～翌年3月末日まで

【お申込み受付期間：毎年6月～翌年3月まで】

社会保険協会「プール・温泉（無料）利用券」申込みのご案内

熊本県社会保険協会では、会員事業所の被保険者とその家族の方の健康増進に役立てていただくために、「プール・温泉（無料）利用券」を交付いたしますのでご利用ください。

◆社会保険協会費（年会費）を納付済の会員事業所様とさせていただきます。◆

1事業所5枚まで（被扶養者を含めて）

※12歳以下の場合、こどもの発行となります。



事業所整理記号 (例)24ククア			
利用者氏名 (※1事業所につき5名まで)	続柄 ①被保険者本人 ②被扶養者 ③子	年齢	

左記の者は、健康保険の被保険者及び被扶養者であることを証明します。

事業所所在地

事業所名称

担当者名

電話

返信用封筒（110円切手付き）をお忘れなく！

申込書は小さく切りとらずに4サイズで！

お申込み方法

1 申込書



A4用紙
サイズ

本書をそのままA4サイズ
でコピーをとり送付

2 返信用封筒



110円切手を忘れずに

事業所住所
事業所名
担当者名
様

「様」および「御中」を記入

3 お申込み先

郵送先

〒862-0950
熊本市中央区水前寺 6-37-28
大銀東ビル 2階
一般財団法人
熊本県社会保険協会

【お問合せ先】TEL.096-383-5600

4 ご利用の留意点

- ご利用の際には、「プール・温泉（無料）利用券」をご利用当日に各施設の窓口へ提出してください。
- ご利用期間・時間等については、施設ごとに異なりますのでご確認ください。

※FAXでは受付していません。