

プール・温泉 (無料)利用券

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・温泉利用(無料)券」を交付いたしますのでご利用ください。

※1事業所5名まで(被扶養者を含めて)

社会保険協会「プール・温泉利用(無料)券」申込書

※ただし、社会保険協会費を納付済みの会員事業所様とさせていただきます。
(FAXでは受付していません。下記の申込方法をご確認ください。)

返信用封筒(切手付き)をお忘れなく!!

| 整理記号 (例)24クア | ※不明の場合、記入不要です。 | | |
|-------------------------|------------------------|----|--|
| | 続柄 | 年齢 | |
| 利用者氏名 (※1事業所につき5名まで) | ①被保険者本人 ②被扶養者 ③子 | 年齢 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※12歳以下の場合、子ども券の発行となります。

上記の者は、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)

TEL () -

【お申込み方法】

1. 返信用封筒(貴社の宛名記入)に84円切手を貼りつけたものを同封のうえ、当協会あてご郵送願います。

2. 上記申込書をA4用紙でコピーのうえ、熊本県社会保険協会に郵送にてお申込みください。

【お申込み先】

〒862-0950 熊本市中央区水前寺6-37-28 大銀東ビル2F
一般財団法人熊本県社会保険協会 TEL096-383-5600

【留意点】

○ご利用の際には、プール・温泉利用(無料)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。