

[テニス]・[フットサル]コート利用申込書

FAX番号のかけ間違いにご注意ください

FAX 03-3843-1990

●被保険者記入欄(個人情報の取扱いに及び注意事項について同意の上、太枠内をご記入ください。) No.

被保険者等	記号	77	事業所名称	株式会社 ○○○○		
	番号	31	被保険者氏名	フリガナ デンシ タロウ 電子 太郎		
電話番号		必ず繋がる電話番号をご記入ください。申込内容確認及び緊急連絡をする場合(利用日当日も含む)に使用します。 第2連絡先は、同行者の電話番号でも可。				
		第1連絡先	090 — 0000 — 0000	第2連絡先	080 — 0000 — 0000	
利用通知書 送付先		☒ 1. 会社 ☐ 2. 自宅		郵便番号		
		右欄に住所をご記入ください				
利用者人数・氏名		人数	10 名	氏名	☒ 1. 保養所宿泊者と同じ ☐ 2. 保養所に宿泊しない利用の場合は、 下記利用者氏名欄にご記入ください	
利用者氏名	記号	記号	氏名		記号	記号

☒ 1. 一宮 ☒ テニス (6面) ☐ フットサル (1面)				
利用日	R7年4月5日(土)		R7年4月6日(日)	
利用時間帯	希望面数	必須希望	希望面数	必須希望
① 9時～11時		☐	2	☐
② 11時～13時		☐		☐
③ 13時～15時	2	☐		☐
④ 4月～10月 15時～17時	2	☐		☐
	11月～3月 15時～16時		☐	☐

☐ 2. 伊豆山 テニス (2面)				
利用日	年 月 日()		年 月 日()	
利用時間帯	希望面数	必須希望	希望面数	必須希望
① 9時～11時		☐		☐
② 11時～13時		☐		☐
③ 13時～15時		☐		☐
④ 15時～17時		☐		☐
⑤ 4月～10月 19時～20時		☐		☐

※必須希望について(抽選受付時のみ)

テニスコートまたはフットサルコートについて、時間帯ごとに抽選されます。

必ず利用したい場合は利用時間帯ごとに必須希望にチェックして面数をご記入ください。

ただし、抽選の結果1区分でも落選された場合、宿泊申込分を含めて申込内容が落選扱いとなります。

注意事項

- ◆ 営利を目的とする(インターネット、広報誌、雑誌等で参加者を募っての利用も含む)利用はできません。
- ◆ コートの指定はできません。ご了承ください。
- ◆ 一宮テニスコート・フットサルコートは、照明設備はありません。
- ◆ 一宮テニスコート・フットサルコート11月～3月の15時～16時は1時間制のため利用料半額です。
- ◆ 照明灯使用時間帯は1時間につき110円(税込)増となります。(伊豆山テニスコートのみ)
- ◆ 伊豆山テニスコート19時～20時は1時間制のため利用料半額です。11月～3月は17時までの利用となります。
- ◆ テニスラケット、テニスボール、フットサル用ボールは、フロントで貸し出しいたします。

《 下 記 欄 は 記 入 し な い で く だ さ い 》

利用日	利用種別	利用料金	担当者
月 日	○一宮 A・B・C・D・E・F・フット ○伊豆山 A・B	円	
月 日	○一宮 A・B・C・D・E・F・フット ○伊豆山 A・B	円	

〒111-8530 東京都台東区雷門1-13-8

東京電子機械工業健康保険組合 健康事業課

TEL03-3843-1451 FAX03-3843-1990

XLS25.04