

法人会員健康増進施設利用要綱

利用施設	ビッグボックス西武スポーツプラザ、セントラルスポーツ、ペアーレ名古屋、ペアーレ安城、ペアーレ京都、ペアーレ宇治、ペアーレ東大阪、おおさか社会保険センター堺、ペアーレ神戸、ペアーレ北九州、ウェルサンピア福岡
利用資格	当組合の組合員並びに被扶養者。ただし、施設によっては年齢制限が設けられておりますので、施設の規則に従ってください。
利用料金	1人1回 300円～2,100円(消費税込)
利用手続等	1. 利用申込及び利用券の交付 必要枚数をとりとめて所定の「利用申込書」により、原則として事業所の健保事務担当者を通じ、郵送・FAX・電話等で保健施設課または大阪支部宛お申し込みください。 2. 利用方法 (1) 利用券に保険証の記号・番号・氏名等必要事項を記入し、各施設のフロントに提出して所定の施設利用料をお支払いのうえご利用ください。 (2) 各施設ごとに利用時間・休館日等が異なりますので、事前に電話等により直接確認のうえご利用ください。
その他	1. 利用にあたっては、それぞれの施設の諸規定を遵守してください。 2. 施設利用中に起きた事故については、施設側に責任がある場合を除き、責任を負いかねますので、ご注意ください。 3. トレーニングの方法を誤りますと、効果が得られないばかりか、思わぬ事故を招くこともありますので、インストラクター等の指示に従ってください。 4. セントラルスポーツについて 平成17年度より「リピーターカード方式」を導入しています。「リピーターカード」をご利用の方は、受付時に従来の法人会員券の提出は不要となります。

お申し込み・お問い合わせ

保健施設課	TEL 03(3292)5004(ダイヤルイン)
	FAX 03(3292)3186
大阪支部	TEL 06(6944)4300
	FAX 06(6944)4309

健康増進施設利用申込書

施設名				利用月	月
申込責任者 (被保険者)	事業所名				
	氏名	記号			
		番号			
連絡先	TEL 部 課 ()				
利用者	区分	記号・番号	氏名	利用枚数 <small>セントラルスポーツ リピーターカード</small>	利用券
	本・扶				
	本・扶				
	本・扶				
	本・扶				
	本・扶				
	本・扶				
組 合 記 入 欄	利用券交付枚数	利用券発行控			
	枚	自	至		
通信欄					

セントラルスポーツリピーターカードは利用者1名につき1枚

健康増進施設利用申込書

施設名				利用月	月
申込責任者 (被保険者)	事業所名				
	氏名	記号			
		番号			
連絡先	TEL 部 課 ()				
利用者	区分	記号・番号	氏名	利用枚数 <small>セントラルスポーツ リピーターカード</small>	利用券
	本・扶				
	本・扶				
	本・扶				
	本・扶				
	本・扶				
	本・扶				
組 合 記 入 欄	利用券交付枚数	利用券発行控			
	枚	自	至		
通信欄					

セントラルスポーツリピーターカードは利用者1名につき1枚