

健康増進施設利用申込書
(セントラルスポーツ専用)

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	部		TEL 課 ()	
利用者	区分	記号・番号	氏名	利用枚数	
				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 No. 至 No.			
通信欄					

※コーポレートカードのお申し込みはセントラルスポーツ各施設に直接お問い合わせください。

出版健康保険組合

健康増進施設利用申込書
(セントラルスポーツ専用)

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	部		TEL 課 ()	
利用者	区分	記号・番号	氏名	利用枚数	
				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 No. 至 No.			
通信欄					

※コーポレートカードのお申し込みはセントラルスポーツ各施設に直接お問い合わせください。

出版健康保険組合