

記入例

フォーラムエンジニアリング健康保険組合

2017年度 セントラルスポーツクラブ利用申込書 兼 補助金支給明細書

申込先FAX番号

03-5413-5181 <フォーラムエンジニアリング健康保険組合>

① 申込日 2017年 5月 1日

② 所属拠点・部署名	〇〇フォーラム ☆☆☆事業部
③ 氏名 ※自署	フリガナ ケン ボ タ ロウ 健保太郎
④ 利用責任者 (被保険者)	〒 123 - 4567
④ 健保届出住所	〇〇県△△市□□1-2-3 ☆☆マンション 456号室
⑤ 電話番号	自宅: 00 - 1234 - 5678 携帯: 000 - 1111 - 2222

⑥ 利用対象月	2017年 5月	⑦ 利用施設名	セントラルスポーツクラブ●●☆☆
---------	----------	---------	------------------

法人会員券	被保険者	被扶養者	利用者合計	× 利用枚数 (※)	= 申込枚数
利用者数	1名	1名	2名	⑧ 4枚	8枚

※利用希望枚数が4枚未満の場合は枚数を訂正し申込してください。

法人会員券利用者内訳 (利用責任者を含む)

⑨ 健康保険証記号番号	氏名	⑩ 年齢	続柄	被保険者区分	健保使用欄
123 - 45678	健保太郎	31歳	本人	被保険者	
123 - 45678	健保桜	30歳	妻	被扶養者	
-		歳		被扶養者	
-		歳		被扶養者	

セントラルスポーツクラブ利用規定 (一部抜粋)

利用資格: フォーラムエンジニアリング健康保険組合(以下「当組合」という)の被保険者及び中学生以上の被扶養者(利用日に健康保険資格を喪失している場合は利用不可) 員外者(当組合の被保険者及び被扶養者ではない方)の利用はできません。
*中学生の被扶養者は、被保険者または16歳以上の被扶養者の同伴利用が必要です。小学生以下(おむつがとれていること)の被扶養者は、チケットでの利用はできませんが、チケット利用の同性の大人が同伴で利用する場合に限り324円(利用者負担)で利用できます。ただし、クラブによっては法人利用対象者の年齢制限がありますので、ご注意ください。

申込可能

利用可能

申込方法

※申込FAX後1週間(郵送の場合は10日)を経過してもチケットが到着しない場合は、当組合へTELにてお問い合わせください。

申込先: フォーラムエンジニアリング健康保険組合 スポーツクラブ担当
FAX 03-5413-5181 TEL 03-5413-5180 <9:00~17:00/土日祝祭日・年末年始除く>
〒107-0062 東京都港区南青山2-24-11 フォーラムビルディング 10階

※セントラルスポーツクラブ利用規定の詳細及び保養施設利用における個人情報の取扱いについては、保養所のご案内に記載しております。利用責任者及び利用者は、必ず確認及び同意のうえ、申込みをしてください。利用責任者氏名欄への記入は、同意いただいた署名も兼ねておりますので必ず自署をお願いします。

健保使用欄

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	健保担当	発送日
被保険者	健保組合使用欄													
被扶養者	申込(枚)													
	利用(枚)													

- ① 申請書 FAX 送信日または郵送日を記入してください。
- ② 出向先・派遣先ではありません。
- ③ 氏名欄は、利用規定及び個人情報の取扱いについて同意いただいた署名も兼ねておりますので、必ず利用責任者(被保険者)本人が記入してください。
- ④ 原則、チケットの送付先は健保への届出住所です。
- ⑤ 日中必ず連絡のとれる電話番号を明記してください。
- ⑥ 利用月を記入してください。前月以前にさかのぼっての申込みはできません。
- ⑦ クラブは随時変更になることがありますので利用できるクラブであるかをセントラルスポーツクラブのホームページにて確認の上、申込みしてください。
- ⑧ 利用希望枚数が4枚未満の場合は、希望枚数に訂正してください。
- ⑨ 交付してある健康保険被保険者証から転記してください。当健保組合の被保険者証に名前のない方(員外者)は利用できません。利用時にフロントにて被保険者証の提示が必要です。

- ⑩ クラブによっては法人利用対象者の年齢制限がありますので、ご注意ください。また、利用者が中学生の場合、利用条件を確認してください。小学生以下はチケットでの利用ができませんので、記入の必要はありません。