関西サイクルスポーツセンター

「さいくるぱすぽーと」申込書

申込日　　年　　月　　日

施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　部署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記号番号	氏　　名	大　人	小　人	計
		枚	枚	枚
		枚	枚	枚
		枚	枚	枚
		枚	枚	枚
		枚	枚	枚
		枚	枚	枚
		枚	枚	枚
		枚	枚	枚
		枚	枚	枚
		枚	枚	枚
	計	枚	枚	枚

１．申込者は、生長会健康保険組合員に限ります。

２．枚数に限りがある為、一人当たり計５枚までとさせていただきます。

３．申込方法

各部署ごとにまとめて、生長会健康保険組合まで申し込みください。
自己負担金は、大人１，５００円・小人８００円です。入場割引券と一緒に受付窓口にてお支払いください。

４．用紙が不足する場合は、当健康保険組合のホームページからプリントアウトするか、コピーして使用して下さい。

生長会健康保険組合