|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　長 | 係　長 | 係　員承認番号　第　　　　　　　号令和　　　年　　　月　　　日（施設 様式１） |
|  |  |  |

愛鉄連健康保険組合　殿

　契約施設利用補助券申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 施 設 名 |  |
| 利用年月日 | 令和 年 月 日 |

※利用年月日に合わせて「利用補助券」を発行しますので、利用予定日をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記 号 | 番 号 | 氏 名 | 続 柄 | 年 齢 | 区 分＊続柄 ・ 区分は○で囲んでください。 |
|  |  |  | 本人 ・ 家族 |  | 大人 | 高校 | 中学 | 小学 | 幼児 |
|  |  |  | 本人 ・ 家族 |  | 大人 | 高校 | 中学 | 小学 | 幼児 |
|  |  |  | 本人 ・ 家族 |  | 大人 | 高校 | 中学 | 小学 | 幼児 |
|  |  |  | 本人 ・ 家族 |  | 大人 | 高校 | 中学 | 小学 | 幼児 |
|  |  |  | 本人 ・ 家族 |  | 大人 | 高校 | 中学 | 小学 | 幼児 |
|  |  |  | 本人 ・ 家族 |  | 大人 | 高校 | 中学 | 小学 | 幼児 |
|  |  |  | 本人 ・ 家族 |  | 大人 | 高校 | 中学 | 小学 | 幼児 |
|  |  |  | 本人 ・ 家族 |  | 大人 | 高校 | 中学 | 小学 | 幼児 |
|  |  |  | 本人 ・ 家族 |  | 大人 | 高校 | 中学 | 小学 | 幼児 |
| 利用枚数小計 |  |  |  |  |  |
| 発行枚数 |  |
| 事 業 所 名電 話 番 号 | （ ） － |
| 利用補助券の発送先 | 事業所宛　・　利用代表者宛 |

* 特に記載がない場合は、利用代表者の事業所宛に郵送させていただきます。

.令和 年 月 日

＜利用代表者＞ 　氏 名

住 所 　〒

電 話 番 号 （ ） －

* 裏面「契約施設利用要領」をよくお読みください。
* 利用代表者住所は、詳細にご記入ください。
* FAXでのお申込はできませんので、ご了承ください。
* 記入の際は、黒または青色のボールペンを使用してください。

（事業所→健保）Ｒ5.4

愛鉄連健康保険組合

契約施設利用要領

【目　的】

　愛鉄連健康保険組合（以下「組合」という。）の被保険者及び被扶養者の健康の保持増進と、心身のリフレッシュを図るため、契約施設の利用について補助を行う。

【対象者及び補助額】

　補助の対象者は、組合の被保険者及び被扶養者とし、補助額等は、別途「契約施設料金表」及び「利用補助券」で広報する。

※施設において、利用料金を徴収されない者は除く。

　ただし、事業所における大会、レクリエーション等で利用する場合は、補助しない。

【利用の方法】

①　施設の利用補助券の発行を希望する者は、**利用日１０日前までに**「契約施設利用補助券申請書」（施設様式１）を、組合へ提出すること。

　②　組合は、利用補助券を交付する。

　③　施設の利用補助は、1名につき1施設1か月1回とする。

【契約施設一覧】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 | 所　在　地 | 電　話 | レジャーランド | プール | クア施設 | レクリエーション施設 |
| ナガシマスパーランド | 三重県桑名郡 | (0594)45-1111 | ● | ● | ● |  |
| ラグナシア | 蒲郡市海陽町 | (0533)58-2700 | ● | ● |  |  |
| 牧歌の里 | 岐阜県郡上郡 | (0575)73-2888 | ● |  |  |  |
| つま恋リゾート　彩の郷 | 静岡県掛川市 | (0537)24-1111 |  | ● | ● | ● |
| 博物館明治村 | 犬山市内山 | (0568)67-0314 | ● |  |  |  |
| 掛川花鳥園 | 静岡県掛川市 | (0537)62-6363 | ● |  |  |  |
| ぐりんぱ | 静岡県裾野市 | (055)998-1111 | ● |  |  |  |