

「海の中道サンシャインプール」利用券申込書

平成 年 月 日

福岡市社会福祉協議会 様

施設番号 _____

下記のとおり申し込みます。

施設名 _____

窓口来所者 加入職員番号(_____)

_____ 氏名 _____ 印

※大人、小人、幼児は該当する欄に○をつけてください。
 ※利用対象者は、加入職員及び加入職員の2親等以内の家族です。
 幼児については、企業団体利用券を交付します。

| 利 用 者 | | 職員との続柄 | 大人 | 小人 | 幼児 | 備 考 |
|--|-----|---------|---------|--------|--|-----|
| 職員番号 | 氏 名 | | (15才以上) | (小中学生) | (3才～5才) | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 合 計 | | | 枚 | 枚 | 利用券番号(社協記入欄) 大人No. ~No. 小人No. ~No. | |
| ★ 郵送希望(着払い利用201円)の場合は下記に記入をお願いします ★ | | | | | | |
| 利用券送付先宛名 | | | | | | |
| 利用券送付先住所 | | 〒 _____ | | | | |

「海の中道サンシャインプール」利用券申込書

記入例

福岡市社会福祉協議会 様

平成〇〇年〇月〇日

施設番号 9000

下記のとおり申し込みます。

施設名 ●●事業所

窓口来所者 加入職員番号(1△△△△)

氏名 博多E男

印

※大人、小人、幼児は該当する欄に○をつけてください。

※利用対象者は、加入職員及び加入職員の2親等以内の家族です。

幼児については、企業団体利用券を交付します。

| 利 用 者 | | 職員との続柄 | 大人 | 小人 | 幼児 | 備 考 |
|-------------------------------------|--------|--------|---------|--------|--|-----|
| 職員番号 | 氏 名 | | (15才以上) | (小中学生) | (3才~5才) | |
| 2△△△△ | 東 A 男 | 本人 | ○ | | | |
| | B 子 | 妻 | ○ | | | |
| | C 子 | 子 | | ○ | | |
| | D 男 | 子 | | | ○ | |
| 1△△△△ | 博多 E 男 | 本人 | ○ | | | |
| | 南 F 男 | 子 | ○ | | | |
| | G 男 | 孫 | | | ○ | |
| 2△△△△ | 福岡 H 男 | 本人 | ○ | | | |
| | I 男 | 父 | ○ | | | |
| | J 子 | 母 | ○ | | | |
| | K 子 | 妹 | ○ | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 合 計 | | | 8 枚 | 1 枚 | 利用券番号(社協記入欄) 大人No. ~No. 小人No. ~No. | |
| ★ 郵送希望(着払い費用201円)の場合は下記に記入をお願いします ★ | | | | | | |
| 利用券送付先宛名 | | | | | | |
| 利用券送付先住所 | | 〒 | | | | |

加入職員の
番号を記入

プールに行く人の
名前を記入

加入職員との
続柄を記入