

## 夏季保健施設利用券申込書

No.	施 設 名	区 分	申 込 枚 数
1	<b>鴨川シーワールド</b>	大 人(高校生以上)	
		小 人(4歳～中学生)	
2	<b>マザー牧場</b>	大 人(中学生以上)	
		小 人(4歳～小学生)	
3	<b>蓮沼ウォーターガーデン</b>	大 人	
		高 校 生	
		小・中学生	
		幼 児(4歳以上)	
4	<b>酒々井ちびっこ天国</b>	大 人	
		高 校 生	
		小・中学生	
		幼 児(4歳以上)	
5	<b>稲毛海浜公園プール</b>	一 般	
		高 校 生	
		小・中学生	
		幼 児(4歳以上)	
<b>合 計</b>			

コピーするか、健保組合ホームページからもプリントアウトできます。

\* 各施設1種類の利用券(区分に○印して使用)です。

\* 郵送またはFAXでお申込ください。(FAX043-246-2135)

千葉県農協健康保険組合 行

平成 年 月 日

事業所名  
申込責任者