

2023 サマープラン利用申込書

2023年 月 日

組 合 員	氏名		職 員 コ ー ド	
	職場名		生年月日 (西暦で記入)	
	〒 住 所		携 帯 電 話	

※郵便番号・電話番号の記入モレにご注意ください

①本 人	②配偶者	③本人または配偶者が扶養する子			④本人が扶養する	合 計
		中学生以上	小学生	幼児[4歳以上]	親	
						枚

※被扶養者の健康保険証コピーを添付ください

利用者氏名 (本人以外)	続 柄	氏 名	年 齢	扶 養	千葉市職員の方は 職員コードを記入
		配偶者			<input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 非扶養
				添 付 書 類 (いずれかのコピー貼付)	
				本 人	<input type="checkbox"/> 名札 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 共済組合員証 (健康保険証) <input type="checkbox"/> 運転免許証
				※被扶養者	<input type="checkbox"/> 共済組合員証 (健康保険証)

サマープラン利用券を受領しました。

受領者サイン _____

【注意事項】

- お申込みは、組合員本人を確認できる証明書等(本人確認)が必要です。いずれかを貼付してください。
- ご利用できる方は、①組合員本人 ②配偶者(注1) ③本人または配偶者が扶養する子 ④本人が扶養する親に限ります。(注1) 千葉市職員の非組合員は除く。(組合OB・OGの管理職とILO職員は利用対象です)
- *③と④は 被扶養者の健康保険証コピーを添付してください。(扶養していない子・親・祖父母はご利用できません。)
- 申請は一回限りです。プランの中からいずれか一つご利用いただけます。
- サマープラン利用券の再発行はできません。
- 申込書の記入事項は、サマープラン事務・その他組合活動の目的に利用させていただきます。

本人確認欄	
<input type="checkbox"/> 名札 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 共済組合員証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他	※本人確認書類はこちらに 貼付してください ※被扶養者(子・親)分の保険証(写)は 裏面に貼付してください

受付	受渡
入力等	

組合使用欄