

(様式4)

年 月 日

日本旅行 健康保険組合
理事長 殿

(契約外) スポーツクラブ等 新規入会伺い書

このたび、下記のクラブに入会し、貴組合のスポーツクラブ利用補助を受けたいと思
いますので、内容について審査願います。

健康保険証	記号	番号	勤務所	TEL		
被保険者 (申請者)	氏名			連絡先	TEL	- -
	住所	〒		メールアドレス	@	
			最寄りの健保契約 スポーツクラブ までの所要時間	職場から	分	
				自宅から	分	
				数時間以内でない		
利用クラブ	名称			TEL		
	所在地			交通機関	バス	線
					分	徒歩
			所要時間	申請者の本人の	自宅から	分
				職場から	分	
会員種別	個人・家族・()		氏名	続柄	年齢	
主な費用内訳	入会金	円	利用資格登録者	本人	歳	
	年会費	円			歳	
	月会費	円			歳	
	その都度利用料	円			歳	

【添付書類】

施設内容、料金、所在地等のわかるパンフレット (コピーで可)。

既に入会済みの場合、会員カード (写し)・会員規約 (写し)・入会金領収書 (写し) も追加で添付のこと。

※ただし補助金の支給対象となるのは審査承認を得た後の利用分とします。

審査結果	承認・不承認
理由	<ul style="list-style-type: none"> ・スポーツクラブとして妥当 ・スポーツクラブとして不適合 ・その他

常務理事	事務長	総務課長	担当