

ルーデンスクラブ予約申込書

提出日	令和 年 月 日 ()	提出先	東和銀行健康保険組合		
氏名		所属	保険証 記号番号		
住所電話	〒				
利用する施設名			その他		
①第一希望 施設名	令和 年 月 日 1泊2日	*喫煙希望 *禁煙希望	到着予定 時頃 電車利用 車利用		
②第二希望 施設名	令和 年 月 日 1泊2日	*喫煙希望 *禁煙希望	到着予定 時頃 電車利用 車利用		
③第三希望 施設名	令和 年 月 日 1泊2日	*喫煙希望 *禁煙希望	到着予定 時頃 電車利用 車利用		
利用者 氏名	1		箇所を 選択し○ 等で囲	本人・被扶養者・被扶養者以外	
	2			本人・被扶養者・被扶養者以外	
	3			本人・被扶養者・被扶養者以外	
	4			本人・被扶養者・被扶養者以外	
	5			本人・被扶養者・被扶養者以外	

注 利用にあたっては原則被保険者及び被扶養者に限る
 ※ 申込み結果は下記の「申込結果のお知らせ」により直ちにご連絡します。

ルーデンス担当者		利用者への連絡	
----------	--	---------	--

令和 年 月 日
 東和銀行健康保険組合

申込結果のお知らせ

健康保険証	記号	番号

事業所及び所属
被保険者氏名
様

希望施設名	①	②	③
利用日			

上記 番の希望に決定いたしました施設へ持参頂く書類は何もございませんが別紙メールを参考にご利用ください。