	人員		金額		泊数		支払金額
大人	人	×	2,500 円	×		=	円
子供	人	×	2,000 円	×			円
計							円

（点線以下を記入のこと）

『契約保養所』利用申込書

神奈川県電設健康保険組合

旅館名		利用期間	自　年　月　日（　）曜日 至　年　月　日（　）曜日 （　）泊
申込人数	男　人	女　人	子供　人（3才から小学生まで）
利用責任者	㊞	電話　－　－	（内線）

No.	保険証 記号－番号	利用者氏名	区分	性別	続柄	年齢	備考
1			本人・家族				
2			本人・家族				
3			本人・家族				
4			本人・家族				
5			本人・家族				
6			本人・家族				
7			本人・家族				
8			本人・家族				
9			本人・家族				
10			本人・家族				

上記のとおり申し込みいたします。

平成　年　月　日　　事業所名

事業所住所

事業主名　㊞