

専務理事	事務長	課長	係長	担当

電話申込年月日			
平成	年	月	日

保健センター利用申込書

利用年月日	平成 年 月 日 ()	利用予定人数	名
開催時間	時	退室時間	時 完了退室

※催事の開催時間と退室予定時間を記入。

利用会場/利用時間 (該当の利用会場・ 利用時間に○を付加)	健康増進室 (1F)	(インターネット回線を 利用する / 利用しない)
	9:00~12:00 / 13:00~17:00 / 9:00~17:00	
	※ 会議での利用はできません。団体(11名以上)での利用の際は利用申込が必要です。 貸切ではございませんのでご了承ください。	
	会議室 (3F)	/ 会議室 (4F)
	9:00~13:00 / 13:00~17:00 / 9:00~17:00	

利用料金合計 (利用料金表参照)	円	領収書発行 (必要な場合○を付加)	必要
---------------------	---	----------------------	----

利用団体名 (領収書名義)			
会議名・開催名			
申込 責任者	氏名	【所属団体】 【支部】 の税理士・職員・その他()	
	TEL	FAX	
連絡事項等			

■ ご利用の流れ

- ① 電話で国保組合へ申し込む。
- ② 利用申込書(本紙)に記入の上、組合までFAXする。
- ③ 組合から受領印を押印した利用申込書のFAXを受け取る。
- ④ 利用日当日、受付にて料金をお支払いの後、ご利用開始。
- ⑤ 受付に完了報告の後完了となります。

- ※ 事前に準備が必要な場合、お電話でご相談ください。
- ※ 利用者の出欠席の受付、連絡等組合では致しかねますのでご注意ください。
- ※ 保健センターは全館禁煙です。利用者へご周知ください。
- ※ 利用時間内の原状回復(テーブル・エアコン・戸締り・カーテン)、ゴミの分別等ご協力ください。

以下組合使用欄
利用許可
許可・不可
FAX返信年月日
H . . .

■ 利用料金表 【平日9~17時。ただし、ご利用いただけない場合もございます。】

利用時間	利用料金			回線利用料 (健康増進室のみ)
	健康増進室 (1F)	会議室 (3F)	会議室 (4F)	
半日	5,000円	10,000円	5,000円	1,000円
全日	10,000円	20,000円	10,000円	2,000円