

(第1号様式)

# 千代田区国民健康保険区営プール利用申込書

千代田区長 殿

申請書を記入する年月

年 月 日

申 込 者 住 所

世帯主の住所・氏名・電話番号を  
ご記入ください。

氏 名

電話番号 ( )

千代田区国民健康保険区  
とおり、利用券の交付を申  
なお、利用券に記載して

マイナ保険証や資格確認書等で確認できる  
記号「01-〇〇」と番号「〇〇〇〇」を

以下の

被保険者等	記号番号 01- -	交付枚数 6枚
利 用 者 氏 名	生 年 月 日	発 行 番 号
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

利用券を利用したい方の氏名・生年月日をご記入ください。  
同一世帯の方は、まとめて申請できます。

決裁区分	課長	係長	係員
丁			