

企業内スポーツ施設開放事業 利用団体登録票

平成 年 月 日

団 体 名						登録番号	※ 富士通ゼネラル健康保険組合 No.		
団 体 責 任 者	氏名					電話			
	住所	〒							
	勤務先					電話			
団体の活動 内容・種目									
団 体 の 構 成 人 員		~10歳	11~20歳	21~30歳	31~40歳	41~50歳	51歳~	計	
	男								
	女								
スポーツ傷害保険	加入済 ・ 未加入								
会 員		氏 名	住 所						
	1								
	2								
	3								
	4								
	5								
	6								
	7								
	8								
	9								
	10								
	11								
	12								
	13								
	14								
	15								
	16								
	17								
	18								
	19								
	20								
	21								
	22								
	23								
	24								
備 考									

登録票は太枠内を記入してください。※登録番号は記入しないでください。