

「海の中道サンシャインプール」利用券申込書

2019年 月 日

福岡市社会福祉協議会

施設番号

下記のとおり申し込みます。

施設名

代表者 加入職員番号()

氏名 印

※大人、小人、幼児は該当する欄に○をつけてください。

※利用対象者は、加入職員及び加入職員の2親等以内の家族です。

幼児については、企業団体利用券を交付します。

※利用する枚数を引き換えてください。

利 用 者		職員との 続柄	大人	小人	幼児	備 考
職員番号	氏 名		(15才以上)	(小中学生)	(3才～5才)	
合 計			枚	枚	枚	利用券番号(社協記入欄) 大人No. ~No. 小人No. ~No.

記入例

利 用 者		職員との 続柄	大人 (15才以上)	小人 (小中学生)	幼児 (3才～5才)	備 考
職員番号	氏 名					
2 △△△△	東 A 男	本人	○			
	B 子	妻	○			
	C 子	子		○		
	D 男	子			○	
1 △△△△	博多 E 男	本人	○			
	南 F 男	子	○			
	G 男	孫			○	
2 △△△△	福岡 H 男	本人	○			
	I 男	父	○			
	J 子	母	○			
	K 子	妹	○			
合 計			8 枚	1 枚	2 枚	利用券番号(社協記入欄) 大人No. ～No. 小人No. ～No.