



FAX

06-6821-5350



ダスキン健康保険組合 行

「関西サイクルスポーツセンター入場無料券」の申し込みをいたします。

利用枚数	枚
------	---

※1枚で5名様まで利用可

関西サイクルスポーツセンター入場無料券 申込書		
①	事業所名	
②	部署名	
③	お名前	
④	連絡先	

※部署に社内メールがない場合などは、入場無料券の希望送付先住所をご記入ください。

⑤	ご希望の 送付先住所	〒 —
備考		

※任意継続の方は⑤の送付先住所をご記入ください。

※申し込みFAX受理後、5～10営業日を目途に発送いたします。

<個人情報の取り扱いについて>

ご応募いただいた個人情報は、ダスキン健康保険組合内の発送業務のために利用させていただきます。

上記以外の第三者に開示・提供することはありません(法令等による開示を求められた場合を除く)

個人情報法に関するお問い合わせや、ご自身の個人情報の開示・訂正利用停止については、ダスキン健康保険組合までご連絡ください。(ダスキン健康保険組合 TEL:06-6821-5095)