

MG	AMG	TL	担当者

年 月 日

運動施設利用補助金 請求書

東京都情報サービス産業健康保険組合 御中

下記の補助金額について請求いたします。

請求金額						円
------	--	--	--	--	--	---

該当箇所に☑をつけてください。	施設	<input type="checkbox"/> 野球 <input type="checkbox"/> サッカー <input type="checkbox"/> フットサル <input type="checkbox"/> テニス
	地域	<input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 東北 <input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 四国 <input type="checkbox"/> 九州

※利用施設の領収書を必ずご添付ください。

事業所記号 _____ 番号 _____ 請求者名 _____
<u>請求者の本人口座をご指定ください。旧姓不可。</u>
振込先 _____ 銀行 _____ 支店 _____
フリガナ _____
口座番号 _____ 口座名義 _____
(普・当)

●事業所記入欄
事業所名 _____
事務担当者名 _____ 電話番号 _____
会社の部活動・クラブ活動であったことを確認した場合はチェックを入れてください <input type="checkbox"/>

- 【注意事項】
- 補助金の請求は野球場・サッカー・フットサル・テニスコートを利用した場合に限り、1事業所・1競技につき年間6回まで。支社等がある場合地域区分ごとに支給します。
 - 補助金額は、1回あたり6,000円を上限に利用料金の半額までとなります。
 - 請求内容について請求者または事務担当者にお問い合わせする場合がございます。

保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の 参加における個人情報の取り扱いについて

東京都情報サービス産業健康保険組合の保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加および（一社）東京都総合組合保健施設振興協会（以下 東振協）主催のイベントへの参加につきましては、下記のとおり個人情報を取り扱います。同意のうえお申し込みをお願いします。

1. お申し込みにあたり、ご記入いただく個人情報は、利用・参加に伴う資格確認、お申し込み多数の場合の抽選、通知等の発送、利用料の請求をする目的に利用いたします。
2. お申し込みの際に個人情報をご記入いただけない場合及び同意いただけない場合は、保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加はできませんのでご了承ください。
3. ご記入いただいた個人情報は、機密保持契約を締結のうえ外部に取り扱いを委託することがあります。
4. 保養施設等を利用される場合は、機密保持契約を締結のうえ、消防法等の法令に基づく宿泊者名簿の保管のために、ご記入いただいた宿泊者に関するすべての個人情報を宿泊施設へ提供いたします。また、運動施設等を利用される場合やイベント・教室等に参加される場合は、機密保持契約を締結のうえ、業務を円滑に行うために必要な個人情報を業務委託先へ提供いたします。なお、ご登録情報と組合員情報に変更または訂正がある場合は、最新の組合員情報に修正の上、業務委託先へ提供いたしますので予めご了承ください。イベント・教室等で撮影いたしました写真は当組合の機関紙や広報媒体に掲載させていただく場合があり、イベント参加者及び関係者へ配布することがございます。
東振協主催イベントに参加される場合は、申し込み内容を東振協へ提出いたします。その他、法令に基づく場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に開示いたしません。
5. ご本人は、個人情報について利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去または第三者への提供の停止を求めることができます。これらの要求については、下記の個人情報に関するお問い合わせ窓口にご連絡ください。

東京都情報サービス産業健康保険組合

個人情報保護管理責任者 常務理事

個人情報担当相談窓口 電話 03-3239-9813