

沖縄県市町村職員共済組合 施設利用受付票

- 利用者本人がご記入下さい
- 緊急連絡先は必ずご記入願います。
- 施設利用料として、お一人520円を徴収します。

ゴルフスポーツクラブ
利 用 日：平成 年 月 日

フリガナ		性 別	年 齢
① お名前		男 ・ 女	歳
② 電話番号	() —	【 自 宅 ・ 携 帯 】	
③ 緊急連絡先	ご利用者様がお怪我などあった場合の連絡先 () —	左連絡先は、 自宅 会社 ご家族携帯 そ の 他 ()	
④ 組合員証	記号	番号	
備考	組合員ご本人様	組合員ご家族様	領収印
	¥520	¥520	

※ご記入いただきました個人情報につきましては、事務手続き・確認書類・調査資料としての目的のみに使用させていただきます。
又、この帳票については法令等に基づき厳重に保管・管理し、一定期間保存ののち廃棄処分させていただきます。ご理解の程宜しくお願い申し上げます。

沖縄県市町村職員共済組合 施設利用受付票

- 利用者本人がご記入下さい
- 緊急連絡先は必ずご記入願います。
- 施設利用料として、お一人520円を徴収します。

ゴルフスポーツクラブ
利 用 日：平成 年 月 日

フリガナ		性 別	年 齢
① お名前		男 ・ 女	歳
② 電話番号	() —	【 自 宅 ・ 携 帯 】	
③ 緊急連絡先	ご利用者様がお怪我などあった場合の連絡先 () —	左連絡先は、 自宅 会社 ご家族携帯 そ の 他 ()	
④ 組合員証	記号	番号	
備考	組合員ご本人様	組合員ご家族様	領収印
	¥520	¥520	

※ご記入いただきました個人情報につきましては、事務手続き・確認書類・調査資料としての目的のみに使用させていただきます。
又、この帳票については法令等に基づき厳重に保管・管理し、一定期間保存ののち廃棄処分させていただきます。ご理解の程宜しくお願い申し上げます。