

送付先	郵送のみ	〒110-8639
		東京都台東区東上野1-13-14 関東百貨店健康保険組合 保健施設課

常務理事	事務長	総務次長	施設課長	施設係員	施設係員	起案者

# 関東百貨店健康保険組合 保健体育行事補助申請書

当事業所の被保険者に対し、下記の保健体育行事を実施したいので、申請致します。

提出日： 年 月 日

◎申請の際、申請書下部記載の「保健事業における個人情報の取り扱いについて」の趣旨をご理解の上、右記同意欄に○印をお願い致します。						同意欄
事業所の記号	事業所名 および 事業主名		印			
※押印については事業主印をお願いいたします。						
店番	店舗名					
連絡先	☎	-	申請担当者	印		
組合からの書類送付先	〒					
実施予定日	年 月 日		～ 日 ( 日間)			
参加予定人数	被保険者		被保険者以外		合計	
	名		名		名	
実施種目とその内容	1. ハイキング		大会名			
	2. ボウリング		開催地名称			
	3. テニス		大会内容			
	4. バレーボール		大会の行程			
	5. フットサル					
	6. 野球 (ソフトボール)					
	7. 運動会					
	8. ゴルフ					
	9. その他					
	( )					
概算費用	大会費		交通費	雑費	その他	合計
	円		円	円	円	円

### ★ご注意★

- ①申請書は実施前に提出してください。
- ②実施種目には○をつけてください。
- ③大会の行程は、目安の時間割を記入してください。

### ★提出書類★

- 行事案内またはプログラムなど  
(関東百貨店健康保険組合の共催・協賛など記入があるもの)

### ●保健事業における個人情報の取り扱いについて

関東百貨店健康保険組合で行っている保健事業を利用される場合は、下記の事項に準じて個人情報を取扱っておりますので、ご承知おきください。なお、ご利用・参加の際は、同意の上お申度いいたしますようお願いいたします。

1. 各種申請書または申込書に記載していただく個人情報については、利用する施設に関する事項または参加される組合事業において資格確認を行うためや、利用券等の送付等を行うことを目的に利用いたします。
2. 各種組合事業を利用されるにあたり、個人情報をご記入いただけない場合および同意いただけない場合は、利用並びに参加することができませんので予め承知ください。
3. 個人情報は、機密保持契約を締結のうえ外部に委託する場合があります。
4. 宿泊を伴う施設を利用される場合、機密保持契約を締結の上、宿泊施設における宿泊者への対応を円滑に行うため、頂いた宿泊者の個人情報の一部（利用代表者名及び利用人数）を宿泊施設へ提供いたします。また、消防法等の法令に基づき宿泊者名簿の保管をいたします。
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を求めることが可能です。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。

《お問い合わせ窓口》

関東百貨店健康保険組合 個人情報保護部門管理者 保健施設課長 電話 03-3833-6144  
関東百貨店健康保険組合 個人情報保護責任者 常務理事

組合受付印欄

(平成31年3月.改)