

小学生湯快券 申込書

平成 年 月 日

住 所	新潟市 区				
氏 名					男 女
1年		2年	3年	4年	5年 6年
国民健康保険		全国健康保険	共済保険	その他	

※ 申込書に記入の上、保険証又は被保護者証明書を各銭湯の番台に提示し小学生湯快券の交付を受けてください。

※ ご記入いただいた情報は、個人情報の観点から統計には利用致しませんがその他の用途には一切使用しません。

発行者 新潟市公衆浴場協同組合

小学生湯快券 申込書

平成 年 月 日

住 所	新潟市 区				
氏 名					男 女
1年		2年	3年	4年	5年 6年
国民健康保険		全国健康保険	共済保険	その他	

※ 申込書に記入の上、保険証又は被保護者証明書を各銭湯の番台に提示し小学生湯快券の交付を受けてください。

※ ご記入いただいた情報は、個人情報の観点から統計には利用致しませんがその他の用途には一切使用しません。

発行者 新潟市公衆浴場協同組合

小学生湯快券 申込書

平成 年 月 日

住 所	新潟市 区				
氏 名					男 女
1年		2年	3年	4年	5年 6年
国民健康保険		全国健康保険	共済保険	その他	

※ 申込書に記入の上、保険証又は被保護者証明書を各銭湯の番台に提示し小学生湯快券の交付を受けてください。

※ ご記入いただいた情報は、個人情報の観点から統計には利用致しませんがその他の用途には一切使用しません。

発行者 新潟市公衆浴場協同組合

小学生湯快券 申込書

平成 年 月 日

住 所	新潟市 区				
氏 名					男 女
1年		2年	3年	4年	5年 6年
国民健康保険		全国健康保険	共済保険	その他	

※ 申込書に記入の上、保険証又は被保護者証明書を各銭湯の番台に提示し小学生湯快券の交付を受けてください。

※ ご記入いただいた情報は、個人情報の観点から統計には利用致しませんがその他の用途には一切使用しません。

発行者 新潟市公衆浴場協同組合