

秋川球場抽選申込書

被 保 険 者 等		記号		番号	
被 保 険 者 名		自宅(携帯)TEL ()			
事 業 所 名		勤務先 TEL ()			
結果送付先	自宅 ・ 勤務先 (どちらかに○をしてください)		〒		
	第1希望	第2希望	第3希望		
希望日	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()		
希望時間	時 ~ 時	時 ~ 時	時 ~ 時		

◇利用時間

午前9時～午前11時 午前11時～午後1時
午後1時～午後 3時 午後3時～午後17時

◇申込先

総務部 広報施設課
〒101-0032 千代田区岩本町 1-11-11
TEL 03-3866-2874 FAX 03-3866-3341

※記入していただいた個人情報は、施設の申込のみに利用いたします。