

# 日本金型工業健保保養所利用申込書(東京都洋菓子健保組合)

申込日 年 月 日

※太枠内を全てご記入ください。

## ・利用代表者の住所・氏名欄(利用券送付先)

□□□□-□□□□□□
住所
_____
(フリガナ)
氏名
_____様
連絡先TEL 自宅・勤務先 ( )
携帯 ( )

施設名			
利用希望日	第1希望	月 日より	泊
	第2希望	月 日より	泊
	第3希望	月 日より	泊

↑第1希望に電話で予約された日にちをご記入ください。

事業所名

(事業所経由又は紹介の場合)

担当者(紹介者)

連絡先 ( )

## ・利用者欄

保険証 記号・番号	利用者氏名	利用者区分	続柄	性別	年齢
・	1.	被・扶・一般		男・女	歳
・	2.	被・扶・一般		男・女	
・	3.	被・扶・一般		男・女	
・	4.	被・扶・一般		男・女	
・	5.	被・扶・一般		男・女	
・	6.	被・扶・一般		男・女	
・	7.	被・扶・一般		男・女	
・	8.	被・扶・一般		男・女	
・	9.	被・扶・一般		男・女	
・	10.	被・扶・一般		男・女	
計		名 (男	名・女	名)	

必要食事数	朝食(人分)		夕食(人分)	
	和	洋※1	大人	子供※2
第1日目				
第2日目				
第3日目				
第4日目				
宴会場※1 (18~20時)	要・不要			
会議室※1	～ 時			
必要客室数	室			
到着時刻	午前・午後 時頃 (チェックイン午後3時から)			
交通手段	自家用車( 台)・ 電車・その他( )			

※「子供料理」は夕食のみ対応可能です。朝食は大人と同様に和食か洋食を選択してください。

通信欄
当日フロントに保険証のコピーをご提出願います。

被保険者・被扶養者	— 人
被保険者同伴の配偶者・子	— 人
一般	— 人

## 注意事項

↑この枠内は記入しないでください

- 利用者は、太枠内の利用代表者の住所・氏名欄、施設名欄、利用者欄、及び必要食事数を必ずご記入ください。
- 利用者区分欄の被(被保険者)・扶(扶養者)・一般は該当区分を必ず○で囲んでください。また、利用者は乳幼児も含めて全員ご記入ください。
- 客室定員は、かわじ荘4名(一部6名・3名)、はこね荘・あかくら荘6名です。混みあう日は定員数でのご利用となりますので予めご了承ください。
- 申込後に利用の取消(変更)が生じた場合は、速やかに組合へお電話でご連絡願います。  
かわじ・はこね・あかくら荘は利用日の前々日の取消(変更)からキャンセル料が発生しますのでご注意ください。
- ご記入いただいた個人情報、保養所利用を確認する以外には使用いたしません。

予約No. \_\_\_\_\_