湯之谷けんぽセンター　宿泊利用申込書

（※注意事項）　①下記の利用者リストと異なる人が宿泊日当日に利用された場合は、正規料金をお支払していただくとともに、今後、利用責任者の利用はお控えいただきます。

②電話予約完了後、10日以内にこの申込書を当健保組合まで送付（FAX）してください。
期限内に 送付されない場合は、キャンセル扱いとさせていただくことがございますのでご注意ください。

③変更が生じた場合は速やかに当健保組合までご連絡ください。（利用者の追加は3日前まで）

宿泊日	年　月　日（　）から　泊			利用人数	大人（3歳以上）　名 幼児（3歳未満）　名	計　名
利用責任者	健康保険の記号 健康保険の番号	フリガナ 氏名		電話	携帯 勤務先	
	事業所名				事業所連絡先 （事務担当者名）	（　）

※利用者全員（利用責任者・幼児[3歳未満]のお子様も含む）の必要事項を記入し、該当箇所に〇をしてください。

利用者リスト	健康保険の記号 健康保険の番号	利用者氏名	区分	性別	年齢	生年月日	夕食		備考
		（利用責任者）	被・扶・一	男・女		昭・平 令　年　月　日	夕食不要	子供料理へ変更	
			被・扶・一	男・女		昭・平 令　年　月　日	夕食不要	子供料理へ変更	
			被・扶・一	男・女		昭・平 令　年　月　日	夕食不要	子供料理へ変更	
			被・扶・一	男・女		昭・平 令　年　月　日	夕食不要	子供料理へ変更	
			被・扶・一	男・女		昭・平 令　年　月　日	夕食不要	子供料理へ変更	
			被・扶・一	男・女		昭・平 令　年　月　日	夕食不要	子供料理へ変更	

【利用料金表】
1人1泊2食付（3歳以上）

区分	利用料金(税込)
被保険者　・・・　被	5,000円
被扶養者　・・・　扶	
一般（上記以外の方）・・・　一	7,000円

ただし、12/31～1/3は正月料金として1,500円増しとなります。

※中学生以上は別途1泊につき150円の入湯税がかかります。
※3歳未満は無料ですが、食事・寝具等は付きません。

【お食事について】
・夕食…“夕食不要”の場合は1泊につき1,000円引きとなります。
小学生以下は“子供料理へ変更”ができます。
（料金は変更なし）
・特別料理をご希望の方は、湯之谷けんぽセンター
（025-792-6688）へ直接ご連絡をお願いします。
・食物アレルギー対応はしておりません。
ご利用者様の判断でお召し上がりください。

◎宿泊日が近くなりましたら、当健保組合から「直営保養所予約確認書」を送付いたします。
※「直営保養所予約確認書」の希望送付先（いずれかに〇をし、該当箇所にご記入ください）

自宅・会社 → 事務担当者 宛 → 利用責任者 宛	FAX		※郵送の場合、 パンフレットの同封を希望［ する ・ しない ］
	郵送	〒	

申込書送付先：東京化粧品健康保険組合　〒111-8668東京都台東区柳橋1-1-5　**FAX 03-3862-4359**

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊　当健保組合記入欄（以下は記入しないでください。）　＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係員

NO.

人数	被		扶		計		× 5,000円 × 泊 ＝ 円				利用料金合計
	一般						× 7,000円 × 泊 ＝ 円				円
客室	大		小		夕食	なし	日	名	備考		
						子供	日	名			

ご記入いただいた住所等の個人情報につきましては施設利用に関する案内資料の送付、申込内容の確認、施設への利用連絡以外の目的で使用することはありません。なお、本申込書は当該保養所に宿泊確認書として FAXにて転送いたします。