

【記入例】

熱海リフレッシュセンター利用申込書

利用責任者 (被保険者)	記 号 - 番 号	000 - △△△	氏 名	健 保 太 郎	___ 枚目
	会 社 名	000 設計事務所			
	書 類 送 付 先 (口)にチェックしてください	☒ 会 社 ☐ 自 宅	住 所	〒 151 - 0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷 ○ - ○	
利用期間	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 から 2 泊			連絡先電話番号	

それぞれコード No.をご記入ください。
お子様(4 歳～小学生)は食事が選べます
ので、記入もれにご注意ください。

<利 用 者> ※利用責任者を含め全員ご記入ください

記 号 - 番 号	利用者区分 ※1 区分に〇してください。		セイ メイ カタカナでご記入ください	性別	利用日 の 年齢	コードNO. ※2		宿泊料金
						1 泊目	2 泊目	
000 - 000	☒ 組合員 同居家族	員 外 者	ケンポ タロウ	☒ 男 ☐ 女	3 5	1	1	9, 0 0 0 円
000 - 000	☒ 組合員 同居家族	員 外 者	ケンポ ハナコ	☐ 男 ☒ 女	3 5	1	1	9, 0 0 0 円
000 - 000	☒ 組合員 同居家族	員 外 者	ケンポ ジロウ	☒ 男 ☐ 女	6	5	6	7, 0 0 0 円
000 - 000	☒ 組合員 同居家族	員 外 者	ケンポ サブロウ	☒ 男 ☐ 女	3	7	7	0 円
000 - 000	組合員 同居家族	☒ 員 外 者	ホケン シロウ	☒ 男 ☐ 女	6 5	1	1	16, 0 0 0 円
000 - 000	組合員 同居家族	☒ 員 外 者	ホケン ヨシコ	☐ 男 ☒ 女	6 5	1	1	16, 0 0 0 円
-	組合員 同居家族	員 外 者		男・女				円
大人 4 人	子供 1 人	幼児 1 人	合計 6 人	合計金額	57, 0 0 0 円			

※1 利用者区分 「組合員」＝ 当組合の被保険者と被扶養者。
「同居家族」＝ 当組合の被保険者と被扶養者以外の同一世帯の方。

※2 コードNO. 1泊の場合は「1泊目」の欄に、2泊の場合は両方に（どちらか1泊の方はどちらかに）下記コードNO.をご記入ください。

	宿 泊 情 報	コード NO.	組合員・同居家族 料金（土曜、祝前日の日曜・祝日）	員外者 料金（土曜、祝前日の日曜・祝日）
中学生以上	大人 （1泊2食）	1	4, 500 円 (6, 500 円)	10, 000 円 (12, 000 円)
4 歳～小学生	子供（松花堂風弁当・高学年向け）	5	3, 500 円	7, 000 円
	子供（お子様ランチ・低学年向け）	6	※大人食希望の場合は「1」で大人料金	※大人食希望の場合は「1」で大人料金
3 歳まで	幼児（寝具・食事無し）	7	※食事希望の場合は「6」で子供料金。	

※年末年始（12/31～1/3）は組合員・同居家族 大人 8,000 円・子供 4,000 円

★朝食（和食・洋食）のご希望はチェック時フロントで承ります。※午後4時半～

★食物アレルギーに関するご相談は、利用申込書を送付する前に健康企画グループへ

<問合せ> ☎ 03-3404-9545(代表)

<送付先> 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷2-37-9 全国設計事務所健康保険組合

組合が必要と判断した場合は、別途
【同居の確認書類】を依頼することが
あります。
★確認書類の例：免許証(写)・保険証(写)
等、氏名と住所が確認できるもの

抽選申込の方は、ご希望の部屋数をご記入ください。※幼児は人数にカウントしません。

洋 室	和 室	大 部 屋	
8 畳/6 室 (2～3 名 ※エキストラベッド)	8 畳/7 室 (2 名～4 名)	和洋/1 室 (5 名～7 名)	和/1 室 (5 名～8 名)
1	1		