

決議	平成	年	月	日
部(課)長	課長	支配人	係	利用案内書No.
				-

*利用料金・連絡事項等

※利用者記入欄

熱海荘 利用申込書

平成 年 月 日

報道健保熱海荘 宛

食事人数 人

下記のとおり利用を申し込みます。 *「利用案内書」郵送希望の場合は送付先の住所をご記入ください

利用責任者 (被保険者)	被保険者証 記号-番号	—		事業所名		
	氏名	フリガナ		連絡先 電話番号	()	自宅 勤務先
参加責任者 (被保険者が利用しない場合)	氏名	フリガナ		連絡先 電話番号	()	自宅 勤務先
利用案内書 送付先 及び 利用に関する 確認事項	送付方法	①郵送・自宅 / ②郵送・事業所 / ③FAX・自宅 / ④FAX・事業所				
	パンフレット	①送付 / ②不要				
	〒	-		自宅 勤務先	自宅 勤務先	
	FAX 番号		自宅 勤務先	熱海荘への 交通手段	①自動車()台 / ②鉄道 / ③バス ④その他 ()	

抽選申込みの方は
ご記入ください
*連泊できない場合
①1泊目希望
②2泊目希望
③どちらでもよい
④利用しない
*1組2名以下の場合
①洋室希望
②和室希望
*抽選のため、全ての要望
には添いかねます。

利用年月日	平成 年 月 日 ()より	泊	到着 予定	午後	時頃		
	平成 年 月 日 ()まで			(チェックイン午後2時から)			
利用者 内訳		大人 (中学生以上)	小人 (4才~小学生)	幼児 (4才未満)	合計	利用者 総数 付帯施設の利用申込は、利用日の2ヶ月前の 同日から電話により先着順に予約を受付いたし ます。 予約日時	
		男	女	男	女		
	被保険者						
	被扶養者						
	員外A(※1)						
員外B(※2)							

(※1) 員外A・・・被保険者の被扶養者でない 配偶者、子、孫、父、母、義父、義母、祖父母、義祖父、義祖母、
子の配偶者、兄弟姉妹とその配偶者、配偶者の兄弟姉妹、孫の配偶者
(※2) 員外B・・・上記員外A以外の者

【利用者名簿】 (利用者区分・性別は○で囲み、続柄・年齢等必ずご記入ください)

部屋番号	被保険者証 記号-番号	氏名	利用者区分	性別	続柄	年齢	備考
	—		被保険者	男・女			
			被扶養者				
	—			被保険者	男・女		
				被扶養者			
	—			被保険者	男・女		
				被扶養者			
	—			被保険者	男・女		
				被扶養者			
	—			被保険者	男・女		
				被扶養者			
	—			被保険者	男・女		
				被扶養者			
	—			被保険者	男・女		
				被扶養者			
	—			被保険者	男・女		
				被扶養者			

※申込書はFAXでも受付いたします。

FAX 0557(83)3629 報道健保「熱海荘」

抽選受付No.

◆本申込書に記載された情報については、直営保養所利用の目的以外には使用いたしません。