

決議		令和 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

那須山荘 利用申込書

令和 年 月 日

食事人数	人
------	---

利用責任者	被保険者証 記号-番号	—	事業所名	
	加入者番号 受給者番号	()	報道事業企業年金基金の加入者(健保未加入の者) 及び受給者の方のみ番号をご記載ください	
	氏名	フリガナ	連絡先 電話番号	() 自宅 勤務先
参加責任者 <small>(被保険者が利用しない場合)</small>	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		
	〒		自宅	那須山荘 □自動車()台 / □鉄道 / □バス への交通手段 □その他 ()
FAX 番号		自宅 勤務先		

抽選申込みの方は
ご記入ください

*連泊できない場合
□()/()～
()泊希望
□どちらでもよい
□利用しない

*1組2名以下の場合
□洋室希望
□和室希望

*抽選のため、全ての要望
は添いかねます。

利用年月日	令和 年 月 日 () から	泊	到着 予定	午後	時頃		
	令和 年 月 日 () まで	—		(チェックイン午後2時から)			
利用 者 内 訳		大人	小人 (4才～小学生)	幼児 (4才未満)	合計	利用者 総 数 名	
		男	女	男	女		
	被保険者						
	被扶養者						
	員外A(※1)						
員外B(※2)							

付帯施設の利用申込は、利用日の2ヶ月前
(土・日・祝日にあつてはその前日)から電話に
より先着順に予約を受付いたします。

(※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

【報道事業企業年金基金の加入者(健保未加入の者)及び受給者の利用料は、特定日以外の平日については「員外A」でご利用になれます。】

【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 (加入者・受給者番号)	氏名	利用者区分	性別	続柄	年齢	備考
	-		被保険者	員外A	男・女		
	-		被扶養者	員外B			
	-		被保険者	員外A	男・女		
	-		被扶養者	員外B			
	-		被保険者	員外A	男・女		
	-		被扶養者	員外B			
	-		被保険者	員外A	男・女		
	-		被扶養者	員外B			
	-		被保険者	員外A	男・女		
	-		被扶養者	員外B			
	-		被保険者	員外A	男・女		
	-		被扶養者	員外B			

※申込書はFAXでも受付いたします。

FAX 0287(76)1018 報道健保「那須山荘」

◆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。

抽選受付No.	
---------	--