FAXの場合、この方向で送信してください

FAX.03-3985-9721

常務理事	事務局長	部　　長	課　　長	係　　長	係

券　NO.

発券日. 令和　　年　　月　　日

測量地質健康保険組合　**保養所利用申込書**（申込書はコピーしてお使いください。A4）

健康保険	記号	番号	申込者	フリガナ
会社名			TEL	会社・自宅・携帯　　（　　）
			FAX	会社・自宅　　（　　）
利用券送付先	会社・自宅	㊦		

※利用券送付先の会社・自宅の区分は必ず○印を記入してください。

申込内容

利用日	令和　　年　　月　　日（　　曜日）から　　泊	予約済・未予約（抽選申込）

熱海薫風荘・車（　台）・電車	JTB	近畿日本ツーリスト	プリンスホテル	公的施設等	さくら綜合レジャー	日本ペンション協会	その他	東京ディズニーリゾート
	宿泊施設名（　　）							

※利用する施設に○印（名称の記入）を記入してください。
※リゾートトラスト・日本リゾートシステムの各施設を利用する場合は、補助金制度の対象ではありませんので、この用紙（申込書）の提出は不要です。
※熱海薫風荘の抽選結果は当選の方のみ「利用券」の発送をもって連絡に代えます。

利用者名（対象者全員分）

No.	健康保険		利用者区分・○印			氏　　名	年齢	性　別	利用料金（1泊分）
	記号	番号	被保険者	被扶養者	一般				
1								男・女	
2								男・女	
3								男・女	
4								男・女	
5								男・女	
6								男・女	
7								男・女	
8								男・女	

☆予約時に設定した利用料金（補助金額を含む）を記入してください。

※ご記入いただいた個人情報につきましては、施設利用目的以外に使用することはありません。

利用者数合計	名	利用料金合計	円