

# 利 用 申 込 書 ( 利用案内書 )

入金日	金額	受付番号
/		—

フリガナ			記号	番号	申込区分	
申込者 (責任者)			保険証の 記号番号	—	抽選	電話等予約済
事業所	所在地	〒			パンフレットの希望 する・しない	
	名称	TEL ( )			送迎車の案内希望 する・しない	

利用希望日	第一希望	年 月 日( )より( 泊)	第二希望	年 月 日( )より( 泊)
-------	------	----------------	------	----------------

利用人員	内 訳	被保険者	被扶養者		一 般		合 計		幼児※2 2歳まで (食事・ 布団なし)	3泊目する場合の3泊目の利用人員 月 日の利用者 大人 名 子供 名 / 幼児 名
			大人	子供	大人	子供	大人	子供※1		
	1泊目									
	2泊目									

※1. 3歳～小学生までは、夕食を大人・子供料理のどちらかを選択できます。希望する食事により、上記の大人・子供欄それぞれに人数を記入してください。(大人料理を選んだ時は、大人料金になります)

※2. 2歳以下の幼児で食事を希望する場合は、子供料金となりますので、子供の人数に記入してください。

保 険 証 号	利 用 者 名	1.被保険者 2.被扶養者 3.一 般	性 別	年 齢	幼児(2歳以下) の食事の有無 (食事・布団は有料 です。食事は子供 料理と同じです。)	備 考
	利用責任者	1・2・3	男・女			
		1・2・3	男・女		有・無	
		1・2・3	男・女		有・無	
		1・2・3	男・女		有・無	
		1・2・3	男・女		有・無	
		1・2・3	男・女		有・無	
		1・2・3	男・女		有・無	
		1・2・3	男・女		有・無	
		1・2・3	男・女		有・無	

抽選結果及び 利用案内書送付先	住 所	〒	
	宛 名	携帯	( )
		TEL	( )

- ☆ □太枠内を記入し家具健保へ郵送又はFAXして下さい。
- ☆ 被扶養者とは本人と同じ保険証番号を持つ家族です。
- ☆ 一般の方だけの抽選申込みはできません。
- ☆ 申込書に記載されました個人情報は、「みやぎの」の運営・管理の目的以外に使用することはありません。

東京都家具健康保険組合 総務課  
〒113-8511  
東京都文京区湯島 3-24-5  
Fax 03-3835-4428

**令和3年度 家具健保 直営保養所**  
**< 抽 選 予 定 表 >** R3.4~R4.3

利 用 日		抽 選 日	電話受付開始	3泊受付開始	一般・共同利用 受付開始
4 月	個人	3 / 1 (火)	3 / 4 (木)	3 / 5 (金)	3 / 15 (月)
	団体	1 / 4 (月)	1 / 7 (木)	1 / 8 (金)	
5 月	個人	3 / 31 (水)	4 / 5 (月)	4 / 6 (火)	4 / 15 (木)
	団体	2 / 1 (月)	2 / 4 (木)	2 / 5 (金)	
6 月	個人	4 / 30 (金)	5 / 10 (月)	5 / 11 (火)	5 / 17 (月)
	団体	3 / 2 (火)	3 / 5 (金)	3 / 8 (月)	
7 月	個人	6 / 1 (火)	6 / 4 (金)	6 / 7 (月)	6 / 15 (火)
	団体	3 / 31 (水)	4 / 5 (月)	4 / 6 (火)	
8 月	個人	6 / 30 (水)	7 / 5 (月)	7 / 6 (火)	7 / 15 (木)
9 月	個人	8 / 2 (月)	8 / 5 (木)	8 / 6 (金)	8 / 16 (月)
	団体	6 / 1 (火)	6 / 4 (金)	6 / 7 (月)	
10 月	個人	8 / 31 (火)	9 / 3 (金)	9 / 6 (月)	9 / 15 (水)
	団体	6 / 30 (水)	7 / 5 (月)	7 / 6 (火)	
11 月	個人	9 / 30 (木)	10 / 5 (火)	10 / 6 (水)	10 / 15 (金)
	団体	8 / 2 (月)	8 / 5 (木)	8 / 6 (金)	
12 月	個人	11 / 1 (月)	11 / 5 (金)	11 / 8 (月)	11 / 15 (月)
	団体	8 / 31 (火)	9 / 3 (金)	9 / 6 (月)	
注:	12/31 ~ 1/3	11 / 25 (木)	12 / 3 (金)		
1 月	個人	11 / 30 (火)	12 / 3 (金)	12 / 6 (月)	12 / 15 (水)
	団体	9 / 30 (木)	10 / 5 (火)	10 / 6 (水)	
2 月	個人	1 / 4 (火)	1 / 7 (金)	1 / 11 (火)	1 / 17 (月)
	団体	11 / 1 (月)	11 / 5 (金)	11 / 8 (月)	
3 月	個人	1 / 31 (月)	2 / 3 (木)	2 / 4 (金)	2 / 15 (火)
	団体	11 / 30 (火)	12 / 3 (金)	12 / 6 (月)	

※ 抽選申込〆切は抽選日前日に組合必着となっておりますが、前日が土日祝日の場合は、その前日となりますのでご注意ください。

※ 3泊目の食事は、1泊目とほぼ同じ内容の食事になります。

※ ペット同伴のご利用はできません。

**【コロナウイルス感染拡大防止対策】**

- 館内ではマスクの着用をお願いします。
- 1グループ8名程度までの利用としています。
- 団体予約については人数制限を設けていますので、事前にご相談ください。
- 館内で利用中止、または利用制限している施設があります。

注：年末年始期間（12/31泊～1/3泊）は申込方法が変わります。

当組合ホームページ (<http://www.kagukenpo.or.jp>) 等でお知らせしますので  
 ご覧ください。

制限等について状況に変化があれば、お知らせします。

東京都家具健康保険組合  
 総務課 TEL 03(3833)6161