

保養所 箱根 「みやぎの」

利 用 申 込 書 (利用案内書)

フリガナ				入 金 日	金 額	受 付 番 号
申 込 者 (責任者)				/		—
事 業 所	共 同 利 用				パンフレットの希望	
	加入組合 (協会)名				す る ・ し ない	
利 用 日	年 月 日 () より () 泊				送迎車運行の案内の希望	
					す る ・ し ない	
利 用 人 員	内 訳	一 般		幼 児 ※2 2 歳 まで (食事・布団なし)	3 泊する場合の 3 泊目の利用人員	
		大 人	子 供 ※1		月 日の利用者	
	1 泊 目			大人 名		
2 泊 目			子供 名 / 幼児 名			
<p>※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)</p> <p>※2. 2 歳以下の幼児で食事・布団を希望する場合は、子供の人数に記入してください。(子供料金がかかります。)</p>						
利 用 者 名	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	3	男・女				
	3	男・女		有・無		
	3	男・女		有・無		
	3	男・女		有・無		
	3	男・女		有・無		
	3	男・女		有・無		
	3	男・女		有・無		
	3	男・女		有・無		
	3	男・女		有・無		
	3	男・女		有・無		
	3	男・女		有・無		
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。

☆ 申込書に記載されました個人情報、「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