予約番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

共同利用

保　養　所　利　用　申　込　書

※太枠内をご記入いただき、東京金属事業健康保険組合　総務部広報施設課に郵送かFAX送信してください。
※その際、利用責任者の資格確認書（又は資格情報のお知らせでも可）の写しを添付してください。
〒101-0032東京都千代田区岩本町1-11-11　東京金属事業健康保険組合　FAX:03-3866-3341

利用責任者	予約用登録番号	氏　名（被保険者）	加入している健康組合	
	―	様	健康保険組合	
	住所	（勤務先）　〒		納付書送付先（※自宅となります）
		（自　宅）　〒		パンフレット 要 ・ 不要
	緊急連絡先	携帯番号	自宅／勤務先番号（携帯をお持ちでない方）	
		－　　－	－　　－	

予約された保養所は	**悠楽館 ・ 白樺**
予約期間	令和　年　月　日（ ）～ 令和　年　月　日（ ）の　泊　日
利用人数（無料の幼児は除く）	男　　名 ・ 女　　名 ・ 計　　名

※以下利用者全員（無料の幼児含む）をご記入ください。

予約用登録番号	利用者氏名	利用者種別（〇で囲む）	性別（〇で囲む）	年齢	続柄	小学生☑	注：子供食・寝具 ※（対象年齢：4歳～8歳）	備考
1		被保険者・被扶養者・一般	男・女				要 ・ 不要（大人は記載不要）	
2		被保険者・被扶養者・一般	男・女				要 ・ 不要（大人は記載不要）	
3		被保険者・被扶養者・一般	男・女				要 ・ 不要（大人は記載不要）	
4		被保険者・被扶養者・一般	男・女				要 ・ 不要（大人は記載不要）	
5		被保険者・被扶養者・一般	男・女				要 ・ 不要（大人は記載不要）	
6		被保険者・被扶養者・一般	男・女				要 ・ 不要（大人は記載不要）	
7		被保険者・被扶養者・一般	男・女				要 ・ 不要（大人は記載不要）	
8		被保険者・被扶養者・一般	男・女				要 ・ 不要（大人は記載不要）	
9		被保険者・被扶養者・一般	男・女				要 ・ 不要（大人は記載不要）	
10		被保険者・被扶養者・一般	男・女				要 ・ 不要（大人は記載不要）	

注：3歳以下で子供食・寝具が不要の場合は無料です（不要を〇で囲む）。子供食・寝具の対象者は4歳～8歳です。
無料の対象者が子供食・寝具どちらかを必要とする場合は子供料金が発生します。
12歳で〈小学生〉の方についてはチェックをお願いします。

◎その他注意事項
・電話で予約された利用の権利は利用責任者だけに認める権利であり他人への譲渡は認めません。
・利用者の都合によりキャンセルする場合は利用日の4日前までに総務部広報施設課（土・日・祝日と平日の17時以降は現地）まで ご連絡ください。4日前を経過しますと利用料の全額人数分をキャンセル料として請求いたします。
・利用者に変更がある場合は利用日の10日前までに総務部広報施設課（土・日・祝日と平日の17時以降は宿泊先）までご連絡ください。
・保養所の建物並びに備品等を毀損又は滅失したときは、利用者がその弁償の責を負うものとします。
・熱海保養所「悠楽館」は、温泉施設のため別途入湯税および宿泊税が必要になります。
・提出された情報は予約業務、施設への情報提供以外には使用しません。

組合記入欄		備考	検閲	実施
予約確定日	令和　年　月　日			
納付書発行日	令和　年　月　日			
利用料	¥			