

予約システム変更のため、2022年11月1日(火)宿泊分からは、この申込書でお申込みください。以前の申込書利用不可

健保保養施設 専用利用申込書 兼 利用許可書

博報堂健康保険組合 御中

(健保確認印がない場合は利用許可無効)

※(※)は必須入力となり、記入がない場合は申込みは無効となります。太枠内を消えないボールペンでご記入ください。

※【申請者】
(被保険者
本人に限る)

保険証 記号 - 番号	—	申請日	西暦20 年 月 日
事業所名		電話番号	
フリガナ		FAX番号	
氏名		緊急連絡先 (携帯等)	

※【宿泊施設】

(○で囲む)	伊東	河口湖	苗場	南紀田辺	軽井沢クラブ
--------	----	-----	----	------	--------

※【利用日】

西暦	20	年	月	日	()	から	月	日	()	まで	泊
----	----	---	---	---	-----	----	---	---	-----	----	---

※【到着時間】

時	分頃	※チェックインは15時以降です。 ※伊東・河口湖・軽井沢で夕食をとられる場合は、17時45分までにチェックインしてください。
---	----	---

※【出発時間】

時	分頃	※チェックアウトは10時です。
---	----	-----------------

※【交通手段】

(○で囲む)	車1台	・	車2台	・	バイク1台	・	バイク2台	・	公共交通機関	・	その他
--------	-----	---	-----	---	-------	---	-------	---	--------	---	-----

※【利用者】※申請者も同行される場合は記入してください。生年月日に関しては、同行者に確認の上、記載してください。

代表者 に☑	保険証(記号-番号)	利用者氏名	フリガナ	生年月日(西暦) 記載がない場合は利用不可	性別	代表者との関係 例:妻・母・友人	健保区分	利用料(円) 健保記入欄
<input type="checkbox"/>	—			年 月 日	男・女		本・扶・他	
<input type="checkbox"/>	—			年 月 日	男・女		本・扶・他	
<input type="checkbox"/>	—			年 月 日	男・女		本・扶・他	
<input type="checkbox"/>	—			年 月 日	男・女		本・扶・他	
<input type="checkbox"/>	—			年 月 日	男・女		本・扶・他	
<input type="checkbox"/>	—			年 月 日	男・女		本・扶・他	

合計: 名

河口湖バリアフリー部屋希望の場合は、介護が必要な方の名前・状況を余白に記入
大家族での利用に対応するため、被保険者1人につき2部屋(南紀・苗場は不可)まで利用可

●伊東・河口湖・軽井沢をご利用の方は下記も記入してください。(夕食時の食物アレルギー対応は行っておりません。)

※中学生からは大人料金になります。

	1泊目	2泊目	備考欄	利用料合計
大人用: 1泊2食付(通常)	名	名		¥
: 1泊朝食付(通常食 or 低アレルギー食)	通常: 名/低アレ: 名	通常: 名/低アレ: 名		
: 1泊食事なし(素泊まり)	名	名		
小人用: 1泊2食付(通常)	名	名		
: 1泊朝食付(通常食 or 低アレルギー食)	通常: 名/低アレ: 名	通常: 名/低アレ: 名		
: 1泊食事なし(添寝含む)	名	名		

河口湖テニスコート利用希望日時	※1泊につき最大2枠(1枠2時間×2枠)まで。 ※利用時間は8時から17時まで(1枠2時間単位(8時・10時・13時・15時の4枠)) ※チェックイン日の15時以前、チェックアウト日の12時以後は利用不可。 チェックアウト日の10時枠は道具持参時のみ可。	テニス利用決定 日 時 ~ 時 日 時 ~ 時
-----------------	--	-------------------------------

【予約キャンセル及びキャンセル料について】

連絡は必ずお電話で願います。
TEL.03-3288-0831(平日10:00~12:00、13:00~15:00)
健保組合休業日の場合は直接宿泊先へ電話してください。
キャンセル料発生日以降は、所定のキャンセル料がかかります。

* キャンセル料発生日

【宿泊利用日6営業日前の24時を過ぎた場合100%】

健保確認印欄

印がない場合は、利用無効

【利用料金の振込先口座】

※健保からの利用決定の案内後、振り込みください。
※健保からの振込期限までに入金確認できない場合は、利用は取消となります。
※振込人名は申請者名(被保険者名)で振り込みください。

* みずほ銀行 九段支店

普通:0202496 博報堂健康保険組合

* 三菱UFJ銀行 神保町支店

普通:0763161 博報堂健康保険組合

申し込みいただいた件について、上記のとおり許可ならびに通知します。

博報堂健康保険組合

〒102-0093 東京都千代田区平河町1-4-5 平和第1ビル7F
03-3288-0831(平日10:00~12:00、13:00~15:00)

担当者印