

保養所利用申込書

01. 伊豆高原保養センター
02. くじゅうくり
(該当する保養所を○で囲んでください)

支配人	フロント係

受付番号	—
------	---

申込・利用責任者 記入欄		年金証書番号	加入者番号
送付先住所	〒	連絡先電話番号	会社 ()
			自宅 ()
			携帯 ()
		生年月日	年 月 日 性別 男・女
氏名	Ⓜ	事業所名	

紹介者	事業所名	☎ ()		
	氏名	Ⓜ	年金証書番号	加入者番号
	自宅住所	〒 ☎ ()		

利用日	月 日 (曜) から 月 日 (曜) まで	泊・日帰り	通常・夏期・年末年始
-----	-------------------------	-------	------------

人数	年金証書番号 加入者番号	利用者区分	続柄	氏名	年齢	性別	未就学児 有・無	浴衣	1泊目	2泊目	3泊目
1	利用責任者	受・待・加 家・親・般				男・女	有・無		夕・子供 朝	夕・子供 朝	夕・子供 朝
2		受・待・加 家・親・般				男・女	有・無		夕・子供 朝	夕・子供 朝	夕・子供 朝
3		受・待・加 家・親・般				男・女	有・無		夕・子供 朝	夕・子供 朝	夕・子供 朝
4		受・待・加 家・親・般				男・女	有・無		夕・子供 朝	夕・子供 朝	夕・子供 朝
5		受・待・加 家・親・般				男・女	有・無		夕・子供 朝	夕・子供 朝	夕・子供 朝
6		受・待・加 家・親・般				男・女	有・無		夕・子供 朝	夕・子供 朝	夕・子供 朝
7		受・待・加 家・親・般				男・女	有・無		夕・子供 朝	夕・子供 朝	夕・子供 朝
8		受・待・加 家・親・般				男・女	有・無		夕・子供 朝	夕・子供 朝	夕・子供 朝
9		受・待・加 家・親・般				男・女	有・無		夕・子供 朝	夕・子供 朝	夕・子供 朝
10		受・待・加 家・親・般				男・女	有・無		夕・子供 朝	夕・子供 朝	夕・子供 朝
11		受・待・加 家・親・般				男・女	有・無		夕・子供 朝	夕・子供 朝	夕・子供 朝
利用人員合計	年金受給者	男 名 女 名	計 名	合計	:	:	:	:	:	:	:
	受給待期者	男 名 女 名	計 名								
	加入者	男 名 女 名	計 名								
	被扶養家族	男 名 女 名	計 名								
	親 一般	男 名 女 名	計 名								
計	男 名 女 名	計 名									

- 施設種類(共通) 特別会議室・研修室 大広間・中広間
- 伊豆高原保養センター 茶室
- くじゅうくり グランド・テニスコート・ソフトボール場 ゲートボール場・体育館

会議室 運動施設 申込欄	利用日	利用時間	施設種類名	特別料理・貸出申込(会議室・運動施設用具等) 記入欄
	月 日	時～時		
	月 日	時～時		

◆申込書記入上のご注意

- ①太線内をご記入ください。(利用責任者が必ずご記入ください。)
- ②利用者区分の「受」は年金受給者、「待」は受給待期者、「加」は加入者、「家」は健康保険の被扶養者、「親」は上記以外の親族、「般」は一般となります。
- ③未就学児の利用申込は未就学児布団利用欄の有・無の何れかに必ず「○」を付してください。(「有」に「○」をされた場合は、布団をセット(有料)させていただきます。)
- ④浴衣を希望される場合は、浴衣欄に「特大」・「大」・「中」・「小」と記入してください。
- ⑤食事欄は、希望する食事に「○」を付してください。(食事が不要の場合は「×」を付してください。)
- ⑥お子様ランチを希望される場合は、食事欄の子供に「○」を付してください。

◆問合せ先：伊豆高原保養センター 〒413-0232 静岡県伊東市八幡野1131 TEL 0557-54-2781
くじゅうくり 〒299-4301 千葉県長生郡一宮町一宮10015 TEL 0475-42-8299
東京薬業企業年金基金理事長 殿