様 式 第 7 号

借上保養所利用申込書

＊ 2次申込(電話)で予約した方は、保養所名・利用日を第1希望欄にご記入ください。

	第１希望	第２希望	第３希望
保養所名			
利用日	月　　日から　　泊	月　　日 から　　泊	月　　日 から　　泊

事業所名		事務担当者名	
利用責任者名	フリガナ	被保険者等記号	
自宅住所	〒　　―	連絡先(日中連絡のつく番号)	

被保険者等番号	氏　　名	利用者区分(続柄)	年齢	性別
	1 利用責任者	被保険者本人		男・女
	2	本・扶・他（　　）		男・女
	3	本・扶・他（　　）		男・女
	4	本・扶・他（　　）		男・女
	5	本・扶・他（　　）		男・女
	6	本・扶・他（　　）		男・女
	7	本・扶・他（　　）		男・女
利用人数	大人　　人 ・ 小人　　人 ・ 合計　　人 ・（幼児　　人）			

備　　考

＊交通手段
車　電車　その他（　　）

＊到着予定時刻
午前 ・ 午後　　時(予定)

【注意事項】
・「本」は被保険者、「扶」は被扶養者、「他」は当健保組合の被保険者・被扶養者以外の方です。
・「他」の方は（　）内に本人との関係をご記入ください。
・お申込みは1人1グループ1件、最大2泊まで。また、重複のお申込みは無効です。
・3歳～小学生の方は、「小人」料金となります。(龍宮殿は、小学生が「小人」料金となります。)
・利用日当日のご年齢をご記入ください。
・特別な配慮(アレルギー等)を必要とする場合は、事前に施設にお申し出ください。

保養所利用承認書　＊以下の欄は、健保組合記入欄です。

保養所名	
利用日	月　　日　～　　月　　日　　泊
利用人数	大人　　人 ・ 小人　　人 ・合計　　人 ・(幼児　　人)

特記事項

区分		人数	利用単価	泊数	利用料
本　人		人	8,000円・10,000円・12,000円	泊	円
被扶養者	大 人	人	8,000円・10,000円・12,000円	泊	円
	小 人	人	5,000円 ・ 7,000円 ・ 8,000円	泊	円
	幼 児	人			
その他	大 人	人	12,000円・14,000円・16,000円	泊	円
	小 人	人	9,000円・11,000円・12,000円	泊	円
	幼 児	人			
			利用料合計		円

・健保組合の承認印のないものは無効です。
・この「保養所利用承認書」は、利用日当日に施設にご提出ください。
・施設で本人確認をする場合があります。
当健保組合が発行する健康保険資格取得状況が分かるものをご持参ください。

左記のとおり、利用を承認いたします。

※ご利用の際には、裏面の「利用上の注意」を必ずご確認ください(承認書送付時に印字)。

受　付　印

〒103－0027　東京都中央区日本橋2-1-14　日本橋加藤ビルデイング7階
電話：０３－３２４２－５４５４　FAX：０３－３２４２－５３０３
通 信 機 器 産 業 健 康 保 険 組 合

(R7.07)