

通信機器産業健康保険組合

申込日 年 月 日

リソルの森 予約申込書兼利用券

〈 新規・変更 〉 いずれか○をしてください。

受付印

利用 責任 者	事業所名	
	氏名	フリガナ
	自宅住所	〒
	連絡先	

宿泊日	月 日 ~ 月 日	泊
-----	-----------	---

人数	男性	女性	合計	内 訳	大人	子供	幼児	0歳~3歳
	人	人	人		人	人	人	人

※0歳~3歳 寝具不要の場合は合計人数より除く。

宿泊ご希望施設に ✓印を付けて下さい。	ログコテージ	トリニティ書斎	テントキャビン	テントキャビン プレミアム
	テラスハウス	テラスハウス ファミリースイート	テラスハウス プレミアム	テラスハウス ダブル
期間限定 特別優待プラン	プラン名			

テニス	月 日	: ~ :	名様	組
-----	-----	-------	----	---

連絡 事項		健保組合承認印	リソルの森承認印

◇補助金利用 有・無 (いずれかを選択し、○してください。)

利用者名簿(※補助金利用の有無に関わらず、太枠内の利用者情報についてご記入ください。)

被保険者等記号・番号	利用者氏名	利用者区分	年齢	性別	宿泊単価	補助金額
1.利用代表者		本人・被扶養者・員外		男・女	円	円
2		本人・被扶養者・員外		男・女	円	円
3		本人・被扶養者・員外		男・女	円	円
4		本人・被扶養者・員外		男・女	円	円
5		本人・被扶養者・員外		男・女	円	円
6		本人・被扶養者・員外		男・女	円	円

予約及びお問合せ先 リソルの森 (予約受付時間: 9時~17時) TEL 0475-35-3333
 予約後、この用紙を当健保組合へFAXしてください。 FAX 03-3242-5303

補助金利用承認書 ※切取らず施設へご提出ください。

補助金額合計	円
--------	---

上記のとおり、利用を承認します。

〒103-0027
 東京都中央区日本橋2-1-14 日本橋加藤ビルディング7階
 TEL: 03-3242-5454 FAX: 03-3242-5303
 通信機器産業健康保険組合

【施設利用注意事項/必ずお読み下さい】

- 予約受付：利用日の6か月前～2週間前となっております。
- 大人：中学生以上、子供：小学生、幼児：4歳～未就学児、0～3歳
- チェックイン 15：00～20：00 チェックアウト 11：00
- チェックインが20：30を過ぎる場合は必ずご連絡ください。
- 1件の申込みは2泊までとなります。
- リソルの森の未消化宿泊分があるときは次の予約はできません。
- 当健保組合及びリソルの森の承認印の無いものは、お受けできません。
- 利用日の2週間前迄に「リソルの森 予約申込兼利用券」を当健保組合へ提出し、当健保組合から発行された「予約申込書兼利用券」を利用日当日にリソルの森へご提出下さい。
- 当健保組合の被保険者本人及び被扶養者以外の員外は、一般料金となります。
- キャンセル及び変更は速やかにリソルの森（0475-35-3333）へ連絡をし、その後、当健保組合へご連絡（03-3242-5454）ください。

【 キャンセル料 】

7日前正午 ～2日前	20 %
前 日	50 %
当 日	100 %

※キャンセル料等、詳しくはリソルの森に直接お問合せください。

【補助金利用注意事項/必ずお読み下さい】

- 被保険者及び被扶養者の3歳以上（利用日の年齢）に限ります。
- 補助回数及び補助額は1人1泊上限5,000円、下記対象施設を含む1年度2回となります。（同日に2回の補助はできません）
- 【対象施設】JTB・近畿日本ツーリスト・ラフォーレ倶楽部・リゾートトラスト・プリンスホテル
さくら総合レジャー・セラヴィリゾート泉郷・星野リゾート・舞子高原ホテル
スパリゾートハワイアンズ・冬季限定施設

※次の項目に該当するときは補助の対象となりません。

- 出張、研修、社員旅行等事業所又は事業主から各種助成があるとき
- 宿泊を伴わず、食事のみ又は日帰りでご利用したとき
- 旅行会社の提携サイトによる予約及びインターネットによる宿泊のお支払い（精算）
- 当健保組合の承認印が押印されていないとき

予約及びお問合せ先

リソルの森 予約受付時間
9：00～17：00

TEL 0475-35-3333