

保養施設利用における個人情報の取扱いについて

東京電子機械工業健康保険組合（以下「当組合」という）の保養施設（直営保養所およびその付帯施設）につきましては、下記事項に同意のうえ、ご利用ください。

なお、利用申込書の氏名欄へのご記入は、この「保養施設利用における個人情報の取扱いについて」に同意いただいた署名も兼ねております。

事業者の名称

東京電子機械工業健康保険組合

個人情報取扱責任者

東京電子機械工業健康保険組合 専務理事

個人情報の利用目的

記入いただいた個人情報は保養施設の利用情報および実績管理のために利用いたします。

個人情報の第三者提供について

記入いただいた個人情報を第三者に提供することはありません。
但し、法令による場合や生命、健康、および財産等に重大な危険を及ぼす場合を除きます。

個人情報の取扱いの委託について

記入いただいた個人情報の一部を機密保持に関する契約を締結した保養施設管理委託業者に委託することがあります。

個人情報の開示等およびお問い合わせ窓口について

ご本人からの求めにより、当組合が保有する個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止（「開示等」といいます）に応じます。
開示等に応ずる窓口は、以下の「お問い合わせ先」をご覧ください。

個人情報を記入するにあたっての注意事項

利用申込書に個人情報を記入するのは、あくまでもご自身の判断によりますが、記入されない場合は申し込み受付またはその他のサービスの提供が受けられませんのでご了承ください。

個人情報の安全管理措置について

記入いただいた個人情報については、漏洩、滅失またはき損の防止と是正、その他個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。
施設ご利用後、記入いただいた個人情報は当組合において削除いたします。

個人情報保護に関する基本方針

当組合ホームページの個人情報保護に関する基本方針（プライバシーポリシー）をご覧ください。

お問い合わせ先

東京電子機械工業健康保険組合 総務課
TEL: 03-3843-1450
受付時間: 9:00 ~ 17:00（組合の休日を除く）

共同利用 東京電子健保 直営保養所利用申込書

FAX番号のかけ間違いにご注意ください

FAX 03-3843-1990

個人情報の取扱い及び注意事項に同意の上、太枠内をご記入いただき、当健保組合健康事業課へFAXが郵送してください。

●利用代表者記入欄（加入先団体の会員・加入員の方に限ります）

No.

フリガナ			生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日生
氏名							
郵便番号	-	電話番号	※日中、連絡が取れる電話番号(勤務先、携帯電話等)				
自宅住所							
該当する加入先を1つ選択	東振協会組合名		東日本プラスチック	健康保険組合	お勤めの事業所名		
	年金受給者協会の加入地域		都道府県	支部	会員番号		
	東振協健康友の会		会員番号				
利用保養所	<input type="checkbox"/> 1. 一宮 (定員 和洋室6名 洋室3名)			<input type="checkbox"/> 2. 伊豆山 (定員 和洋室6名 和室6名)			
利用者内訳	<input type="checkbox"/> 1. グループ(男女別)		<input type="checkbox"/> 2. 家族		男性	女性	計
利用希望日	令和		年	月	日	(曜日)	から泊

●利用者名記入欄【利用代表者及び3歳以下の方も含め利用者全員のお名前をカタカナでご記入ください】

氏名 (カタカナで記入)	性別	生年月日	年齢	備考
	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		
	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		
	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		
	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		
	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		
	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		

◎注意事項

- お部屋の指定はできません。2室以上希望する場合は、備考欄にABC..で割り振りしてください。(ご希望に添えない場合もあります)
- お申込は利用希望日の1ヵ月前の同じ日より空室があれば先着順で受付いたします。(例: 利用日4月10日→受付日3月10日)
- 利用者が7名以上の場合は、申込書を複数枚使用されるか、2枚目以降は名簿でもかまいません。
- 申込書を提出後、予約がとれた場合は利用通知書を送付、満室時はお電話いたします。いずれも無い場合は組合へご連絡ください。利用通知書はチェックイン時に保養所のフロントにご提出ください。利用料金は現金でお支払いください。
- 大人料理を希望する子供(4~11歳)の方、子供料理を希望する大人(12歳~)の方は備考欄に記入してください。(ともに大人料金扱い)
- 子供の方で幼児向け(4~6歳)食事への変更、3歳以下の方のお食事、その他追加料理のご注文は直接保養所へご連絡ください。
- 3歳以下の方が子供料理・寝具、またはそのどちらか一方でも必要とする場合は子供料金扱いとなります。
- 加入先団体の会員・加入員の方が同行できない場合は全員がキャンセル扱いとなります。予めご了承ください。
- 申込内容の変更・キャンセルは利用日の4日前までに当健保組合健康事業課へ(4日前が業務時間外の場合は保養所へ)ご連絡ください。キャンセル料として、利用日の3~2日前は利用料の50%、前日・当日は利用料全額をお支払いいただきます。
- 利用料金 ・一宮 大人8,000円 子供(4~11歳)6,000円 ・伊豆山 大人9,000円 子供(4~11歳)7,000円 ※3歳以下(無料)

《 下記欄は記入しないでください 》

利用日	利用人数		利用料金		係
月 日	大人	名	宿	円	
	子供	名	宴	円	
	幼児	名	研	円	
	計	名	計	円	
1・2・泊					

東京電子機械工業健康保険組合保養所 共同利用補助金申請書

※太枠内をご記入ください。

●利用代表者記入欄【東プラ健保組合員】

フリガナ			生年月日	昭和・平成	年	月	日生
氏名							
郵便番号	-	電話番号	※日中、連絡が取れる電話番号(勤務先、携帯電話等)				
			-	-	...	-	-
自宅住所							
利用保養所	1. 上総一宮海浜保養所		2. 伊豆山温泉保養所				
利用予約日	年		月		日 (曜日)		泊

●利用者名記入欄【利用代表者及び3歳以下の方も含め利用者全員のお名前を漢字とカタカナでご記入ください】

記号	番号	氏名	性別	年齢	区分	補助金額
		(フリガナ)	男・女		組合員(東プラ) 大人・小人	円
					組合員外 大人・小人	
		(フリガナ)	男・女		組合員(東プラ) 大人・小人	円
					組合員外 大人・小人	
		(フリガナ)	男・女		組合員(東プラ) 大人・小人	円
					組合員外 大人・小人	
		(フリガナ)	男・女		組合員(東プラ) 大人・小人	円
					組合員外 大人・小人	
		(フリガナ)	男・女		組合員(東プラ) 大人・小人	円
					組合員外 大人・小人	

年 月 日

東プラ健保組合 補助金決定通知書

補助金額について、以下のとおり決定したのでご通知いたします。

補助金額合計	円(大人 名 小人 名)
--------	--------------

利用承認印

東日本プラスチック健康保険組合
東京都台東区柳橋1-1-4
電話: 03-3862-1054 FAX:03-3864-8293