

関東百貨店健康保険組合共同利用保養所
「とよさか」「きぬがわ」利用申込書

FAX送信先 03-3834-7493

東日本プラスチック健康保険組合

FAX送信日 平成 年 月 日

希望施設	とよさか きぬがわ		
	※希望の施設に○をつけてください		
	第1希望日	第2希望日	第3希望日
利用希望日	月 日 より 泊	月 日 より 泊	月 日 より 泊

事業所記号		番号	
事業所名	フリガナ		
利用代表者氏名	⑩		
自宅電話番号	()		
勤務先電話番号	()		
利用案内送付先	〒 -		

※2名様以上でお申込ください。

被保険者番号	利用者氏名	性別	年齢	利用者区分	備考
	利用責任者	男・女		被保険者・被扶養者・その他	
		男・女		被保険者・被扶養者・その他	
		男・女		被保険者・被扶養者・その他	
		男・女		被保険者・被扶養者・その他	
		男・女		被保険者・被扶養者・その他	
		男・女		被保険者・被扶養者・その他	

※この申込書に記載された個人情報については、保養所利用にかかわる業務以外の目的には一切使用いたしません。

1. 申込方法

①上記の必要事項を全てご記入ください。

利用者区分の被保険者・被扶養者(東日本プラスチック健康保険組合の保険証をお持ちの方)・その他は○で囲んでください。

②お申込は、FAXのみの受付になります。(郵送不可)

関東百貨店健康保険組合に直接FAX(03-3834-7493)にてお申込ください。

申込期間 利用日の2ヶ月前の25日から利用日の10日前までの間。⇒申込後5日以内に回答

FAX送信後、上記の回答期間で連絡がない場合は、
東日本プラスチック健康保険組合 保健事業課03-3862-1054へご連絡ください。

③ご予約が取れましたら、ご自宅へ利用案内書をお送りいたします。利用案内書は、チェックインの際に提出してください。
チェックアウト時に、利用料(8,000円)から補助金(3,000円)を差引いた料金が請求されます。

2. 利用料金について

- ・大人(小学生～) 5,000円
- ・小学生未満(幼児)は無料です。食事希望の場合は1,300円でご用意いたします。(利用日前日までに現地予約、又は備考欄に記入)

3. 利用日の変更・取消しについて

- ・利用日の変更・取消しが出た場合は必ず東プラ健保組合までご連絡ください。(TEL 03-3862-1054 保健事業課)

回答欄

可	月 日より 泊	大人 人・小人 人	計 人
不可	残念ながら、今回のお申込はご希望に添えません。		

担当者印

(回答日 月 日)