

**記入例**

直 営 保 養 所 利 用 申 込 書

※ 記入箇所を赤字で表示しています。

※ 抽選申込の場合は第一希望のみの申込となります。

保養所名		ご利用する方を全てご記入ください									
利用月日		記号	番号	氏名(フリガナを付けてください)		性別	生年月日				
同一の月内において 第五希望まで 申し込めます。	第一希望	5	15	デンキ タロウ		男	西暦 1959 年				
				電機 太郎		女	8 月 1 日				
	第二希望	29		デンキ ハナコ		男	西暦 1961 年				
				電機 花子		女	7 月 7 日				
	第三希望			ケンボ ショウタ		男	西暦 1992 年				
	第四希望			健保 翔太		女	6 月 27 日				
	第五希望			ケンボ マイ		男	西暦 1993 年				
				健保 麻衣		女	2 月 14 日				
所属区分  どちらか選んで ください。	①東京都電機健康保険組合の被保険者または被扶養者 ②資格喪失5年以内の方 ③東京都電機企業年金基金受給者		上記①・②の方		上記③の方						
	保険証の 記号	9999	番号	12345	年金証書 番号						
	利用責任者名		電機 太郎								
・2泊希望の方は、連泊できない場合どうされますか？ ① 利用しない      ② 5 月 15 日なら1泊でも利用											
・男女同室でも利用しますか？      利用する      しない											
連絡先	利用責任者電話番号 (携帯番号)	090	( 1234 )	5678							
	F A X	03	( 5812 )	0911							
自宅住所 (利用通知書発送先となります)		〒 113-8566		東京都文京区湯島3-15-4 電機けんばアパート201号室							
ご希望の日程がご利用可能でしたら、上記自宅住所に利用通知書を郵送いたします。 ご利用いただけない場合は、FAXまたはお電話(不在の場合は郵送)にてご連絡いたします。											
組合員以外の方は 記号と番号欄は斜線を 引いてください。											
大 人		子 供 (小 学 生)		幼 児		合 計		食 事 無 の 幼 児			
男 性		女 性		男 性		女 性		3 歳 ~ 未 就 学 児			
2 人		2 人		0 人		0 人		0 人			
4 人		1 人									
利 用 料		円 × 名 × 泊 = 円									
利 用 料		円 × 名 × 泊 = 円									
利 用 料		円 × 名 × 泊 = 円									

※ 該当箇所は、○でかこんでください。  
 ※ 緊急時の連絡が取れるように「利用責任者電話番号(携帯番号)」は必ずご記入ください。  
 ※ お申込みに係る個人情報については、各施設等の利用目的以外には使用いたしません。