

白浜荘利用申込書/案内書(任継・社友会員)

伊藤忠健康保険組合 御中
(送信用FAX:06-7638-3129)

年 月 日

以下、申込みます。

尚、「利用時注意事項」(注 参照)に同意します。

(注) <http://www.itochu-kenpo.or.jp/hoyou/01-02-1.html>

旧社員NO.	
申込責任者	
メールアドレス	
自宅TEL/FAX	
携帯TEL(必須)	

チェックイン	年 月 日 (曜)	<input type="checkbox"/> 日帰り	<input type="checkbox"/> 1泊2日	<input type="checkbox"/> 2泊3日
チェックアウト	年 月 日 (曜)	到着予定時刻 ()時頃 <small>* 到着予定時刻が大幅に変更となる場合は管理人へ連絡をください</small>		

【注意】チェックイン:14:00～ 門限:21:00厳守

【利用区分】A 任意継続(被保険者・被扶養者)

B 社友会員、その他の方

種別(任継・社友会員)	旧社員NO.	氏 名	年 齢	性 別	続 柄	利用区分	備 考

担当記入欄 301 302 303 305 306 307 308 310 311

食事申込欄	夕 食 欄		朝 食 欄	連 絡 事 項 欄 (追加料理など)
月 日	名	お子様メニュー 名		・食事手配が不要の場合は「0名」とご記入ください。 ・食材アレルギーへの対応は致しかねます。
月 日	名	お子様メニュー 名	名	
月 日	お子様メニュー(小学生以下対象) ご希望の方は上記該当欄に人数をご記入ください。		名	

利用の際は**健康保険証**を必ず携帯下さい。利用申込書/案内書は1部健保組合へ提出、コピーしたものの1部を現地にご持参ください。利用料のお支払いは**現金**でお願いします(クレジットカードは使用できません)

<主な注意事項> <http://www.itochu-kenpo.or.jp/hoyou/01-02-1.html> ご参照ください。

1.チェックイン**14:00以降**(館内清掃の為それより前の入館はご遠慮ください)

チェックアウト**10:00以前**、門限**21:00厳守**。

2.カラオケは**22:00まで**、入浴は**22:30まで**、消灯時間は**23:00**です。

3.タオルはご用意しますが、洗面具(歯みがき、かみそり等)・子供用寝間着は携帯してください。

4.敷地内へのペット類の持込みはお断りいたします。

5.けがなどの事故があったときは、必ず管理人経由健保組合へ届けてください。

6.貴重品は管理人にお預け下さい。施設内での盗難・紛失事故等には責任を負いかねます。

*申込責任者は利用者以上に上記事項を厳守するようにお伝えください。違反者は、以後施設利用をお断りすることがあります。

*セルフサービスにご協力ください。ご記入頂いた個人情報(当保養所の利用目的のみに使用します)。

現地連絡先 : 伊藤忠健康保険組合白浜荘 TEL:0739-42-2986