

津久井山莊利用申込書

室名	※ 101 102 201
利用券番号	※

[illegible]

記号・番号 (出向者等は所属名)	利用者氏名	生年月日	未就学 ○印↓	続柄	利用者区分 ○印↓	利用のガイド
	利用代表者				A B C	1. 利用者区分 A 日飛健保の被保険者と被扶養者 B ・退職者と家族（2親等内） ・被保険者のA以外の家族（2親等内） ・日飛への出向者（派遣、請負等含む） C A・B以外の方 * 申込責任者は被保険者又は退職者に限ります。 * C区分の方のみでの利用はできません。（申込責任者の同行必須）
					A B C	2. 利用時間 ① 日帰り：午前11時～午後3時 ② 宿 泊：午後4時～午前10時 ③ 入 浴：午後6時～午後10時 ④ キャンプ・ファイヤー・花火等：午後10時まで
					A B C	3. 申込方法 ① 健保組合に電話し、予約をとって下さい。 ② 10日前までにこの申込書に必要事項を記入し、健保組合に提出して下さい。 ③ 健保組合が発行する利用券を受け取り、利用当日、管理人に提出して下さい。 ④ 利用人員の変更等がある場合は、速やかに健保組合に連絡して下さい。 ⑤ 料金は全て津久井山荘で支払って下さい。
					A B C	4. 申込書記入上の注意 ① 太線 内に漏れなく記入して下さい。 ② 記号・番号の欄への記載事項 利用者区分A 健康保険被保険者証の記号・番号 利用者区分B ・退職者は日飛在籍時の社員番号又は日飛企業年金基金の年金証書番号 ・出向者等は所属名 ③ 生年月日欄も、必ず記入して下さい。 ④ 未就学の欄には、小学校入学前の場合に○を付けて下さい。
					A B C	⑤ 続柄欄には申込責任者との関係を記入して下さい。
					A B C	⑥ 不正の申込が判明した場合は、利用をお断りすることがあります。
					A B C	⑦ ※欄は記入しないで下さい。
連絡事項						

上記のとおり申し込みます。

また、「**新型コロナウイルス感染防止策と自然災害について**」^{*}

の記述内容に同意します。

*ご予約前に必ずご一読ください。

年 月 日			日本飛行機健康保険組合 045-773-5170	
申込責任者 (被保険者 退職者)	所属		電話番号	(内線又は携帯番号等)
	記号 番号		氏名	
利用代表者携帯又は自宅電話番号				

利用者区分		単価	人員	利用料
日 帰 り	A	200	※	※
	B	500	※	※
	C	500	※	※
	未就学	0	※	※
宿 泊	A	1,000	※	※
	B	1,500	※	※
	C	1,500	※	※
	未就学	0	※	※
計			※	※
消費税			※	※
合計			※	※