

令和8年度 宿泊型イベント キャンプ体験申込書

記入例

保険証記号	0000	勤務先名	株式会社 ○○○○	
申込責任者名	健保 太郎	勤務先電話番号	00 (0000) 0000	
		当日連絡先 (携帯)	00 (0000) 0000	

お申し込みの際は、事前にTJKホームページ掲載のイベント開催情報および参加要項をご確認ください。

- 当イベントの対象者は、メンバー（組合員）とファミリー（被扶養者でない1親等内の親族）となります。ファミリーの場合は必ず続柄を記入してください。
 ※メンバーとは開催日当日に当組合の組合員資格を有する方（TJKの保険証をお持ちの方）になります。
 ※申込みは、1グループにつきメンバー・ファミリー合わせて2名～6名とさせていただきます（2歳以下は定員に含まれません）。抽選後における人数の追加はできません。
- 参加料金：大人（中学生以上）7,500円、小人（3歳～小学生）5,000円 ※2歳以下は無料
 ※参加料金には、「キャンプ用品レンタル費、夕・朝食食材費・テント設営サポート費」が含まれます。
 ※交通費・昼食代・飲料代・オプション料金は自己負担になります
- 参加決定後、キャンセルされる場合は、開催日毎のキャンセル期日までにご連絡ください（参加要項参照）
 それ以降のキャンセルについては参加料金を全額納付していただきます。
- 当選後、参加の権利を別の方に譲ることはできません。
- 希望の開催日に○をご記入ください。（いずれか1回のみ）

希望日	<input checked="" type="radio"/> 8月22日 (土)	<input type="radio"/> 9月12日 (土)	<input type="radio"/> 9月26日 (土)
-----	--	---------------------------------	---------------------------------

- 参加希望者の情報をご記入ください。性別、続柄、コース欄には○をご記入ください。

	保険証の 記号-番号	参加者氏名 (※カナで記入)	性別	続柄 ○をつけ ()に続柄記入	年齢	生年月日
1	0000-0000	(申込責任者) ケンポ タロウ	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	メンバー	42	西暦 1983年 9月10日
2	-	ケンポ ハナコ	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	メンバー <input checked="" type="radio"/> ファミリー(妻)	40	西暦 1986年 5月1日
3	0000-0000	ケンポ ツヨシ	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input checked="" type="radio"/> メンバー ファミリー()	10	西暦 2015年 9月24日
4	0000-0000	ケンポ サチコ	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	<input checked="" type="radio"/> メンバー ファミリー()	8	西暦 2018年 4月15日
5	-		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	メンバー ファミリー()		西暦 年 月 日
6	-		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	メンバー ファミリー()		西暦 年 月 日

※幼児（2歳以下）のお子様も必ずご記入ください。

※年齢にはイベント開催日時点の年齢をご記入ください。

- 当日の交通手段について○をご記入ください。

当日ご利用の交通手段	<input checked="" type="radio"/> 自家用車	<input type="radio"/> 公共交通機関
------------	---------------------------------------	------------------------------

- 落選の際の、キャンセル待ちの希望の有無について○をご記入ください。

キャンセル待ち	<input checked="" type="radio"/> 希望する	<input type="radio"/> 希望しない
---------	---------------------------------------	-----------------------------

- 宿泊キャンプの経験について○をご記入ください。

宿泊キャンプ	<input checked="" type="radio"/> 初めて	<input type="radio"/> 1回～5回	<input type="radio"/> 6回以上
--------	--------------------------------------	-----------------------------	----------------------------

申込書受付FAX番号 03-3239-9734 (TJKリゾート予約センター)