

TJK専用 NRS日本リゾートシステム 利用申込書

必要事項(太枠内)を記入の上、予約センターにお申込みください。コンピュータ処理の為、フリガナの欄にもご記入下さい。
 ※オプションの追加・予約の変更・取り消しは電話にてお願いします。TEL:0267-42-8888(平日 9:00~17:00)

個人返答先FAX番号				キャンセル待ち				登録No. 50040			
自宅・会社 ()				□する(月 日まで) □しない				会員名: 東京都情報サービス産業健康保険組合			
第一希望 年 月 日 曜日 ~ 泊				第二希望 年 月 日 曜日 ~ 泊				交通機関 1. 車(台) 2. 電車		到着予定(24時間単位) 時 頃	
フリガナ				勤務先名(所属部署)				TEL ()			
申込責任者氏名				様				FAX ()			
保険証 記号() - 番号()											
申込責任者自宅住所 〒				TEL () FAX ()				携帯 - -			
利用人数		大人		子供(6歳以上12歳以下)		幼児(5歳以下寝具不要)		寝具利用合計人数		希望室数	
利用者氏名		続柄		利用者区分		年齢		利用者氏名		続柄	
		メ・ファ・ビ								メ・ファ・ビ	
		メ・ファ・ビ								メ・ファ・ビ	
		メ・ファ・ビ								メ・ファ・ビ	
【利用者区分欄について】 メ…メンバー ファ…ファミリー ビ…ビジター ※ファミリーはTJKの保険証をお持ちでない方(員外者)で、被保険者本人との続柄が「配偶者・子・親」のいずれかに該当する方。 ※GW、夏休み、年末年始、休・祝前日以外の平日はビジターはファミリーとして扱います。											
利用施設		第1希望				第2希望				第3希望	
* 上記希望施設が満室の場合、同じエリアであれば他の施設を 1. 希望する 2. 希望しない											

軽井沢施設 お食事予約記入欄 ※メニューについてはホームページ参照ください

日 時	コース	名	日 時	コース	名	日 時	コース	名
日 時	コース	名	日 時	コース	名	日 時	コース	名
※お食事時間は、状況によりご希望にそえない場合がございます。ご了承ください。 ※お食事以外のオプション(浴衣、BBQ、テニス等)は電話にてご予約ください。								

利用施設一覧・1名1泊料金(メンバー料金)

ファミリーは+550円、ビジターは平日+550円、繁忙日は+1100円

【軽井沢施設】 ホテル東雲サロン・リバーサイド・フォルムレマン湖・花の木台・ホテルバーモラル軽井沢・コテージイン・アートホテルフォロン・アートホテルスペースK・アートホテルドックレック・アートホテルビラ11:各2,750円
 ホテルマロウト:各6,050円(別途朝食費用が掛かります)
 【その他全国施設】 千葉御宿・別府:2,750円 志摩賢島(朝食付):4,192円

～備考～ お部屋割の希望等

日本リゾートシステム予約センター (平日 AM9:00~PM5:00)

〒389-0102長野県北佐久郡軽井沢町軽井沢1278-16

FAX 0267-42-7770

【お問い合わせ・質問・オプション予約追加・変更等はお電話にて】

TEL0267-42-8888 www.n-resort.co.jp

日本リゾートシステム回答欄

月 日 ~ 泊 施設名:

にて予約お取りできました・満室(落選)です

※ 申込をして、利用日一週間前になっても何も返答が無い場合はお手数ですが予約センターまでご連絡ください。

この申込書により得た個人情報は、利用資格の確認・施設管理への申込のみに使用し、その他の目的には使用しません。但し、次に示すいずれかに該当する場合は開示する事があります。①法令の規定により開示しなければならない場合。②利用者またはその他の人の生命、健康、財産等の重大な利益を保護する為。