

関東地区コミュウォーク&BBQ イベント 参加申込書

健康保険の記号	7 1	お勤めの会社名	(株) T J K	記入例

申込責任者名	ケンポ タロウ	勤務先電話番号	03 (3333) 4444
		当日連絡先	090 (3344) 5678

◆受付期間：8月17日（月）～9月3日（木）

◆受付方法：ご記入の上、申込書をTJKリゾート予約センターへご郵送ください（FAX可）※定員を超えた場合は抽選

申込希望日 (○で囲んでください)	10月10日（土）	10月17日（土）	どちらでも良い
----------------------	-----------	-----------	---------

- 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のうえ、お申し込みください。
- 当イベントの参加対象は、**メンバー（被保険者）のみで開催当日に組合員資格を有する20歳以上の方**となります。
- 申込みは、**1グループにつき最大9名まで**とさせていただきます。
原則、抽選後における人数の変更（追加）はできません。参加される方は全員、下記の参加メンバー内にご記入ください。参加料金は、**お一人1人3,000円（税込）**となります。
- 参加決定後、**キャンセルされる場合は9月24日（木）の17:00までにTJKリゾート予約センターまでご連絡ください。**
それ以降のキャンセル・人数変更は参加料金を全額納付していただきます。
- BBQ会場ではグループの人数によっては他社グループの方と相席になります。（1テーブル9名席）
※コミュニケーションを目的としたイベントですのでご了承ください。

	健康保険の 記号－番号	区分	参加者氏名（カナ記入）	性別	年齢	生年月日		
1	71－〇〇	メンバー	(申込責任者) ケンポ タロウ	男 女	33	西暦	1993年	5月 3日
2	71－〇〇	メンバー	トウキョウ ハナコ	男 女	30	西暦	1995年	11月 26日
3	71－〇〇	メンバー	トヨス ジロウ	男 女	27	西暦	1999年	9月 4日
4	71－〇〇	メンバー	ジョウホウ カナコ	男 女	31	西暦	1995年	7月 18日
5	—	メンバー		男 女		西暦	年	月 日
6	—	メンバー		男 女		西暦	年	月 日
7	—	メンバー		男 女		西暦	年	月 日
8	—	メンバー		男 女		西暦	年	月 日
9	—	メンバー		男 女		西暦	年	月 日

申込書送信先FAX番号 **03-3239-9734** (TJKリゾート予約センター)

落選した場合のキャンセル待ち (どちらかに○をつけてください)	希望する	希望しない
------------------------------------	------	-------

◆個人情報の取り扱いについてはホームページに掲載しています。

(<https://www.tjk.gr.jp/tjk/privacy-policy/>)

別紙「保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加における個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、同意の上、ご記入ください。また、傷害保険に加入していただく目的で、保険会社に個人情報を提供します。