

関東地区レジャーイベント 潮干狩り参加申込書

事業所記号		事業所名	
申込責任者名		勤務先電話番号	()
		当日連絡先	()

◆ 申込方法：ご記入の上、FAX で下記番号へ送信してください。また、WEB からもお申し込みいただけます。

開催期間：2026年4月1日（水）～7月12日（日）

※上記期間中のお好きな日程でご利用いただけます。

但し 4/10～15・24～28 5/9～13・23～27 6/7～11・21～25 7/6～10 は休場日です。

- 申込対象者は、メンバー（組合員）・ファミリー（扶養でない1親等内の親族）になります。
 ※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（T J Kの保険証をお持ちの方）になります。
 ※お申込は、1グループにつきメンバー・ファミリー合わせて7名までに限らせていただきます。
 ※ファミリーのみでのお申込・参加はできません。
 ※1次申込で、募集人数に達した場合の抽選後における人数変更（追加）はできません。参加する方の漏れの無いようにご記入をお願いいたします。
- 参加料金は、大人（中学生以上）500円、小人（4歳～小学生）300円、幼児（3歳以下）無料 となります。
 幼児で熊手・採取網を希望する場合は、『幼児の小人扱』に「○」をしてください。
 （希望されますと小人扱いとなり、小人料金 300円が発生します。）
- 申込みにあたっては、事前に T J K ホームページに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。
- 参加決定後、3月12日（木）までに参加費を納付下さい。期限までに納付が確認できない方は自動キャンセルとなります。
す。なお、上記以降にキャンセルされる場合は納付いただいた参加費をキャンセル料としていただきます。
- 参加の権利を別の方に譲ることはできません。

	記号・番号	参加者氏名（※カナ記入）	性別	年齢 ※1	続 柄	生 年 月 日	幼児の 小人扱
1			男 女		メンバー	西暦 年 月 日	
2			男 女		メンバー ファミリー ()	西暦 年 月 日	
3			男 女		メンバー ファミリー ()	西暦 年 月 日	
4			男 女		メンバー ファミリー ()	西暦 年 月 日	
5			男 女		メンバー ファミリー ()	西暦 年 月 日	
6			男 女		メンバー ファミリー ()	西暦 年 月 日	
7			男 女		メンバー ファミリー ()	西暦 年 月 日	

※1. 年齢にはイベント申込時点の年齢をご記入ください。

※2. 3歳以下は無料ですが、人数確認を行いますので参加者に幼児の氏名も記入してください。

FAX番号 **03-3239-9734** （リゾート予約センター）

**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**

東京都情報サービス産業健康保険組合の保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加および（一社）東京都総合組合保健施設振興協会（以下 東振協）主催のイベントへの参加につきましては、下記のとおり個人情報を取り扱います。同意のうえお申し込みをお願いします

1. お申し込みにあたり、ご記入いただく個人情報は、利用・参加に伴う資格確認、お申し込み多数の場合の抽選、通知等の発送、利用料の請求をする目的に利用いたします。
2. お申し込みの際に個人情報をご記入いただけない場合および同意いただけない場合は、保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加はできませんのでご了承ください。
3. ご記入いただいた個人情報は、機密保持契約を締結のうえ外部に取り扱いを委託することがあります。
4. 保養施設等を利用される場合は、機密保持契約を締結のうえ、消防法等の法令に基づく宿泊者名簿の保管のために、ご記入いただいた宿泊者に関するすべての個人情報を宿泊施設へ提供いたします。

また、運動施設等を利用される場合やイベント・教室等に参加される場合は、機密保持契約を締結のうえ、業務を円滑に行うために必要な個人情報を業務委託先へ提供いたします。なお、ご登録情報と組合員情報に変更または訂正がある場合は、最新の組合員情報に修正の上、業務委託先へ提供いたしますので予めご了承ください。

イベント・教室等で撮影いたしました写真は当組合の機関紙や広報媒体に掲載させていただく場合があります、イベント参加者及び関係者へ配布することがございます。

東振協主催イベントに参加される場合は、申し込み内容を東振協に提出いたします。その他、法令に基づく場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に開示いたしません。

5. ご本人は、個人情報について利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去または第三者への提供の停止を求めることができます。これらの要求については、下記の個人情報に関するお問い合わせ窓口にご連絡ください。

東京都情報サービス産業健康保険組合
個人情報保護管理責任者 常務理事
個人情報担当相談窓口 電話 03-3239-9813