

2022年度 ヒルトン沖縄 瀬底リゾート 抽選受付申込書

事前に必ず、募集要項をご確認のうえお申し込みください。

●2次受付（抽選）6/1(水)～6/2(木) 申込可能対象地域：制限なし

※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。

★申請書は枠内に数字またはカタカナで丁寧に記入ください。

★すべて左詰めでご記入ください。

記入見本	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	ジ	ヨ	ウ	ホ	ウ
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

※濁点(°) 半濁点(゜) を含めて1マスにご記入ください。

お住まいの地域	カタカナ記入														
保険証の記号・番号	記号					番号									
日中連絡先	カタカナ記入 ※姓と名の間は1マス空けてご記入ください。														
当日連絡先	カタカナ記入 ※姓と名の間は1マス空けてご記入ください。														

■希望利用日、希望部屋数をご記入ください。【利用期間：7月16日（土）～8月31日（水）※最大2泊まで】

第一希望			
利用日	月	日	泊
合計部屋数	室 ※1室または2室		

第二希望			
利用日	月	日	泊
合計部屋数	室 ※1室または2室		

■落選した際キャンセル待ち登録ができます。
※必ずどちらかの数字をご記入ください。

1. キャンセル待ちする	<input type="checkbox"/>
2. キャンセル待ちしない	<input type="checkbox"/>

＜注意事項＞

- ・ご利用は1部屋につき最低人数が必要です。部屋定員は2～4名です。
- ・定員に含まれる年齢は6歳からです。
- ・5歳以下で寝具を希望された場合は定員に含まれます。

■宿泊者全員の情報をご記入ください。

メンバー（T J Kの健康保険証をお持ちの方）

保険証の記号・番号	氏名(カタカナ記入) ※姓と名の間は1マス空けてご記入ください。	5歳以下寝具希望
記号 番号		1. 希望する 2. 希望しない

ファミリー・ビジター（T J Kの健康保険証をお持ちでない方）

氏名(カタカナ記入) ※姓と名の間は1マス空けてご記入ください。	年齢	5歳以下寝具希望	利用責任者との関係(※)
	歳	1. 希望する 2. 希望しない	
	歳	1. 希望する 2. 希望しない	
	歳	1. 希望する 2. 希望しない	
	歳	1. 希望する 2. 希望しない	

※数字は以下をご記入ください。

- 配偶者
- 親
- 子
- その他親族
- 友人

申込書送付先 F A X 番号

TJKリゾート予約センター 03-3239-9734