

関東地区ウォーキングイベント「皇居ウォーキング」参加申込書記入例

|        |         |         |                |
|--------|---------|---------|----------------|
| 事業所記号  | 71      | 事業所名    | (株) ○○○○       |
| 申込責任者名 | ケンポ タロウ | 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、インターネットでもお申し込みいただけます。

開催日：2025年10月4日（土）※小雨決行

- 1. 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のうえお申込みください。
- 2. 申込対象者は、メンバー(被保険者・被扶養者)・ファミリー(扶養でない1親等内の親族)になります。  
※メンバーとは申込時点で当組合の組合員資格を有する方(T J Kの資格をお持ちの方)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み・参加はできません。
- 3. 参加料金は、一般(小学4年生以上)1,000 円、小人(小学3年生以下)300 円です。  
※K キャビンの食事代込み(小学4年生以上:コース料理、小学3年生以下:お子様プレート)Kキャビンで精算です。
- 4. 参加決定後、キャンセルされる場合は9月24日(水)電話受付時間内までにご連絡ください。
- 5. 参加の権利を別の方に譲ることはできません。
- 6. 開催中のケガ、盗難等の事故については、参加者各自で十分にご注意ください。
- 7. 荒天時の場合、ウォーキングは中止となりますが、Kキャビンで食事をおとりいただくことができます。

希望時間帯に○を付けてください(必ず1つ)

|   |             |                  |                  |
|---|-------------|------------------|------------------|
| ○ | 一部          | スタート 9:30～9:40   | 食事時間 11:30～13:30 |
|   | 二部          | スタート 13:30～13:40 | 食事時間 15:30～17:30 |
|   | 一部・二部どちらでも可 |                  |                  |

【注意】当選後、人数の追加・時間帯の変更をすることはできません。イベントに参加する方全員の氏名等を記入欄にご記入ください。

|   | 記号-番号 | 参加者氏名 (※カナで記入)     | 性別     | 続柄<br>○をつけ<br>( )に続柄記入 | 年齢<br>※1 | 生年月日               |
|---|-------|--------------------|--------|------------------------|----------|--------------------|
| 1 | 71-○○ | (申込責任者)<br>ケンポ タロウ | 男<br>女 | メンバー                   | 43       | 西暦 1982 年 3 月 28 日 |
| 2 | 71-○○ | ケンポ ツヨシ            | 男<br>女 | メンバー<br>ファミリー( )       | 15       | 西暦 2010 年 7 月 7 日  |
| 3 | 71-○○ | ケンポ カナエ            | 男<br>女 | メンバー<br>ファミリー( )       | 12       | 西暦 2012 年 9 月 24 日 |
| 4 | —     | ケンポ ハナコ            | 男<br>女 | メンバー<br>ファミリー(妻)       | 44       | 西暦 1981 年 1 月 10 日 |
| 5 | —     |                    | 男<br>女 | メンバー<br>ファミリー( )       |          | 西暦 年 月 日           |
| 6 | —     |                    | 男<br>女 | メンバー<br>ファミリー( )       |          | 西暦 年 月 日           |
| 7 | —     |                    | 男<br>女 | メンバー<br>ファミリー( )       |          | 西暦 年 月 日           |

※1.年齢にはイベント開催日時時点の年齢をご記入ください。※2.小人(10歳以下)で大人料理へ変更希望の場合チェックください。

申込書送信先FAX番号 03-3239-9734 (リゾート予約センター)

◆個人情報の取り扱いについてはホームページに記載しています。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。