## 直営・借上保養所1次・2次受付(抽選)申込書

■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、氏名欄にご配入ください。 ※1次受付・2次受付ともに、お申し込みは直営・年間借上・季節借上保養所を含め、お一人様1件に限らせて頂きます。

また、利用責任者を替えての複数申込みは無効となります。

1 次受付(抽選) •	2次受付(抽選)	<b>※どちらの申し込みか〇で囲んでください。</b>
-------------	----------	-----------------------------

FAX: 03-3239-9734

			利用責任者 (押印または署名)				印
事業所名			ご自宅住所	〒 -			
連絡先(平日)	(	)	連絡先(利用当日)		(	)	

■希望ごとに施設を選択し、利用日等をご記入ください(部屋タイプは別紙の部屋番号でご記入ください)。

	第一希望								
施設名									
	i	部屋タイ.	プ(番号)		ŧ	部屋数			
部屋タイプ(番号)	(			)	(	)室			
部屋数	(			)	(	)室			
	(			)	(	)室			
合計 部屋教		(			)	室			
利用日		月	日(		)より	泊			
到着時刻		午前	午後		時(	予定)			
交通手段		車	<ul><li>電車</li></ul>	•	フェリ	J—			
パンフレット		希望	望する・	希	望しな	いい			

第二希望								
施設名								
	ŧ	8屋タイプ	『(番号)	Ħ	7屋数			
部屋タイプ(番号)	(		)	(	)室			
部屋敷	(		)	(	)室			
	(		)	(	)室			
合計 部屋數		(		)	室			
利用日		月	日(	)より	泊			
到着時刻		午前	午後	時( <del>-</del>	予定)			
交通手段		車	• 電車	・フェリ	ı—			
パンフレット		希望	望する ・ 着	希望しな	.,			

	第三希望									
施設名										
	ŧ	8屋タイプ	(番号)	1	部屋数					
部屋タイプ(番号)	(		)	(	)室					
部屋数	(		)	(	)室					
	(		)	(	)室					
合計 部屋数		(		)	室					
利用日		月	日(	)より	泊					
到着時刻		午前・	午後	時(	予定)					
交通手段		車	<ul><li>電車</li></ul>	・フェ	J—					
パンフレット		希望	望する・:	希望しな	·l\					

※部屋タイプは直営施設希望時のみご記入願います(借上施設希望時は部屋数のみ記入)。

■落選した際、第一希望が	ら第三希望の中でいずれか1つ、	キャンセル待ち登録ができます。
--------------	-----------------	-----------------

□ [第一希望」を登録する	□ [第二希望」を登録する
□ [第三希望」を登録する	□ 登録しない

※必ずどれかひとつに ☑ をご記入願います。

## ■注意事項

記号·番号	氏 名 <u>(<b>※カナ記入)</b></u>	利用者区分	続柄	年齢	性別	備考	記入方法
	1.	メンバー ファミリー ビジター			男・女		①利用者区分及び続柄欄について 「メンパー」 TJKの保険証をお持ちの方。 被保険者本人 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	2.	メンバー ファミリー ビジター			男・女		」 做状接名 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	3.	メンバー ファミリー ビジター			男・女		TJKの保険証をお持ちでない方(員外者)で、ファミリー区分に属さない方、続柄を記入。 ②基本的に保養所は1泊2食です。ただし、
	4.	メンバー ファミリー ビジター			男・女		直営保養所利用で到着・出発時間の都合で 食事をとれない場合は備考欄に 『夕食不要』・「朝食不要』とご記入下さい。 ③ 幼児で寝具を希望される場合は
	5.	メンバー ファミリー ビジター			男・女		- 『幼児寒具あり』と備者欄にご記入下さい。 ※その場合は部屋割り人数に含みます。 直営保養所は1人220円です。 借上保養所はホテルナークラ東京ペイ・ホテル京阪 ユニハニサル・タワー・ホテルオークラJRハウステンボスは除く
	6.	メンバー ファミリー ビジター			男・女		の場合は食事も付き小人料金となります。 ※直営保養所では幼児のお子様に幼児用の 食事をサービスでご用意いたします。 食事内容は現地へお問い合わせください。
	7.	メンバー ファミリー ビジター			男・女		<ul><li>④身体障害者補助犬を同伴される方は、 その旨を備考欄にご記入をお願いいたします。</li><li>⑤<u>年齢は学年年齢でご配入ぐださい。</u> (例:中学1年生=13歳)</li></ul>
	合計 名(内 男	名・女	名)				

1	<b>(ا</b> )	ア	フ	IJ-	ールー	ームを	こす	6望	<b>の</b> ;	方ィ	`
---	-------------	---	---	-----	-----	-----	----	----	------------	----	---

別紙にて専用の申込書がございます。そちらにご記入の上、送付いただきますようお願いいたします。

TJK確認者	TJK処理者

## ◆直営・借上げ保養施設 部屋番号一覧表

施	施設		部屋タイプ	利用可能人数
	T J	1	本館和室(定員5名)	2~5名
	K リゾー	2	本館和室(定員8名)	6~8名
		3	アネックス洋室(2人用)	1~2名
	- 金谷城	4	本館洋室(定員2名)	1~2名
		5	洋室(定員4名)	2~4名
	7	6	和室(定員5名)	2~5名
	アルペ	7	和洋室(定員7名)	6~7名
	ンドル	8	和洋室(定員8名)	6~8名
直	フ白樺	9	ログハウス(7人用)	5~7名
直営保養所	14-	10	ログハウス(11人用)	8~11名
所		11	ログハウス(13人用)	10~13名
		12	和洋室風呂付(定員5名)	4~5名
		13	和室風呂付(定員3名)	2~3名
	т	14	洋室風呂付(定員3名)	2~3名
	J K 箱	15	洋室風呂付(定員4名)	3~4名
	根 の	16	和洋室風呂付(定員4名)	2~4名
	森	17	和洋室風呂付(定員7名)	6~7名
		18	洋室ユニットパス付(定員3名)	2~3名
		19	洋室風呂なし(定員3名)	2~3名
借上保養所	オークラ	20	定員4名 ※部屋タイプはお選びいただけません	2~4名
養所	兆楽	21	定員5名 ※部屋タイプはお選びいただけません	2~5名

## 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及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、当組合の機関紙や広報媒体に写真を掲載させていただく場合があります。

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へ提出いたします。 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 事務長 個人情報担当相談窓口 電話 03-3239-9813