

直営・借上保養所 宿泊者登録申込書

記入例

■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、氏名欄にご記入ください。

FAX : 03-3239-9734

予約番号	2020000000	利用責任者 (押印または署名)	健保 一郎 (印)
事業所名	株式会社 ティージャーケー	ご自宅住所	〒 102 - 8017 東京都千代田区富士見 〇-〇-〇
連絡先(平日)	〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	連絡先(利用当日)	〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

■お申込された内容をご記入ください。

施設名	TJK 箱根の森	部屋タイプ(番号) ・ 部屋数 ※直営のみ	(12) を (1) 室 (14) を (1) 室 () を () 室
		合計部屋数	() 室
利用日	7月 18 日(土)より 1泊	交通手段	車・電車・フェリー
到着時刻	午前・午後 15 時(予定)	パンフレット	希望する・希望しない

記号・番号	氏名(※カナ記入)	利用者区分	続柄	年齢	性別	備考	記入方法
〇〇- 〇〇〇	1. ケンポ タロウ	メンバー ファミリー ビジター	本人	40	男・女		①利用者区分及び続柄欄について 「メンバー」 TJKの保険証をお持ちの方。 被保険者本人 …本人と記入 被扶養者 …続柄を記入 「ファミリー」 TJKの保険証をお持ちでない方(員外者)で、 被保険者本人との続柄が「配偶者・子・親」の いずれかに該当する方、続柄を記入。 「ビジター」 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、 直営保養所利用で到着・出発時間の都合により 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 『幼児寝具あり』と備考欄にご記入下さい。 ※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(ホテルオークラ東京ベイ・ホテル京阪 ユニバーサルタワー・ホテルオークラJRハステイホスは除く) 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 幼児用の食事をサービスでご用意いたします。 食事の内容については各施設フロントまでお問い合わせ ください。 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。 ⑤年齢は学年年齢でご記入ください。 (例: 中学1年生=13歳) ※申込者が1枚で書ききれない場合は複数枚 ご記入ください。
〇〇- 〇〇〇	ケンポ ハナコ	メンバー ファミリー ビジター	妻	40	男・女		
〇〇- 〇〇〇	ケンポ ユウジ	メンバー ファミリー ビジター	子	17	男・女		
	ケンポ イチロウ	メンバー ファミリー ビジター	父	72	男・女		
	ケンポ サチコ	メンバー ファミリー ビジター	母	70	男・女		
	6.	メンバー ファミリー ビジター			男・女		
	7.	メンバー ファミリー ビジター			男・女		
	8.	メンバー ファミリー ビジター			男・女		
	9.	メンバー ファミリー ビジター			男・女		
	10.	メンバー ファミリー ビジター			男・女		
合計 5 名 (内 男 3 名・女 2 名)							

■バリアフリールームをご希望された場合は、介添えが必要な方の備考欄に記載をお願いいたします。

例) 車椅子利用 ※TJKリゾート金谷城、アルペンドルフ白樺、TJK箱根の森のみ対象です。

■複数部屋のご利用は、各部屋が離れてしまう場合がございます。あらかじめご了承ください。

TJK確認者	TJK処理者