

直営・借上保養所 1 次・2 次受付（抽選）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、ご記入ください。
※1次・2次ともに、お申込みは、直営・年間借上・季節借上保養所を含め、お一人様1件に限ります。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） ※どちらの申し込みか○で囲んでください。

FAX: 03-3239-9734

TEL: 03-3239-9814

記号・番号	〇〇 — 〇〇〇	利用責任者 (被保険者)	健保 太郎
連絡先(利用当日)	〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	ご自宅住所	〒 102 — 8017
連絡先(平日)	〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇		東京都千代田区富士見 〇-〇-〇

■希望ごとに施設を選択し利用日等をご記入ください（部屋タイプの番号は、別紙「部屋番号一覧表」を確認ください）。
※部屋タイプは直営施設希望の場合のみご記入願います（借上施設希望の場合は部屋数のみ記入）。

第一希望			
施設名	アルペンドルフ白樺		
部屋タイプ(番号)		部屋数	
ログハウス(7人用) (10)		(1)室	
()		()室	
()		()室	
合計 部屋数	(1) 室		
利用日	1 月 14 日 (土)より 1 泊		
到着時刻	午前 (午後) 3 時(予定)		
交通手段	(車) ・ 電車 ・ フェリー		

第二希望			
施設名	アルペンドルフ白樺		
部屋タイプ(番号)		部屋数	
洋室 (定員3名) (5)		(1)室	
和室 (7)		(1)室	
()		()室	
合計 部屋数	(2) 室		
利用日	1 月 14 日 (土)より 1 泊		
到着時刻	午前 (午後) 3 時(予定)		
交通手段	(車) ・ 電車 ・ フェリー		

第三希望			
施設名	T J K 箱根の森		
部屋タイプ(番号)		部屋数	
和室風呂付 (14)		(1)室	
洋室風呂なし (20)		(1)室	
()		()室	
合計 部屋数	(2) 室		
利用日	1 月 14 日 (土)より 2 泊		
到着時刻	午前 (午後) 3 時(予定)		
交通手段	(車) ・ 電車 ・ フェリー		

■落選した際、第一希望か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。

※必ずどれか一つに ☒ をご記入願います。

☒ 「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

■宿泊者の情報をご記入ください。

記号・番号	カナ氏名	利用者区分 ※1	続柄 ※1	性別	年齢 ※2	幼児寝具 ※3	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	(男)・女	40	有・無	※1 利用者区分及び続柄欄について 「メンバー」 TJKの組合員の方 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の組合員でない方(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の組合員でない方(員外者)で、ファミリー区分に属 さない方、続柄を記入。 ※2 年齢は学年年齢でご記入ください。 (例: 中学1年生=13歳) ※3 幼児(学年年齢で3歳まで)は、『幼児寝具』の 有・無をお選びください。 ・「有」の場合は部屋割り人数に含みます。 直営保養所は1人275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ハウス ボスを除く)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(1〜3歳)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。 ■宿泊者が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	2. ケンポ ハナコ	メンバー ファミリー ビジター	妻	男・(女)	40	有・無	
〇〇— 〇〇〇	3. ケンポ ユウジ	メンバー ファミリー ビジター	子	(男)・女	10	有・無	
	4. ケンポ イチロウ	メンバー ファミリー ビジター	父	(男)・女	72	有・無	
	5. ケンポ サチコ	メンバー ファミリー ビジター	母	男・(女)	70	有・無	
	6.	メンバー ファミリー ビジター		男・女		有・無	
合計 5 名 (内 男 3 名 ・ 女 2 名)							

■バリアフリールームご希望の方は、下記にご記入ください(直営3施設:箱根・金谷城・白樺のみ対象です)。

※バリアフリールームは空室状況の公開を致しません。2次にお申し込みの際は、必ず事前にリゾート予約センターに空き状況をご確認ください。

希望される方は、 右欄に○をご記入 ください。	バリアフリールームが 必要な方の「宿泊者番号」と 「理由」をご記入ください。	(例) 番号: 2. 理由: 車椅子利用 番号: 理由:
-------------------------------	--	---------------------------------

<注意事項>

- ご利用は1部屋につき利用可能人数の最低人数が必要です。また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。
- ご利用前には、TJKホームページにて各施設の利用案内をご確認ください。
- TJK箱根の森のバリアフリールームをご希望の方で、その他の部屋タイプとあわせて部屋を複数申し込む場合、
「洋室風呂なし(2〜3人)」のみ組み合わせが可能です。

TJK確認者	TJK処理者