

関東地区 いちご狩り体験@越谷 参加申込書

事業所記号	71	事業所名	東京都情報サービス産業健康保険組合
申込責任者名	ケンポ タロウ	勤務先電話番号	03 (3239) 9814
		当日連絡先	090 (0000) 1111

- ◆ 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、WEBからもお申し込みいただけます。
- 2026年1月24日（土） ①10:00～10:45（受付9:20～9:50）
2026年2月7日（土） ②10:00～10:45（受付9:20～9:50）
③11:30～12:15（受付10:50～11:20）
- ※当選後の日時変更はできません。
1. 申込対象者は、メンバー（組合員）・ファミリー（扶養でない1親等内の親族）になります。
※メンバーとは開催日当日に当組合の組合員資格を有する方になります。
※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・参加はできません。
※1次申し込みで、募集人数に達した場合の抽選後における人数変更（追加）はできません。参加する方の漏れの無いようにご記入をお願いいたします。
2. 参加料金は、小学生以上：900円、3歳～未就学児：500円となります。（3歳未満は無料）
3. 申込みにあたっては、事前に TJK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ください。
4. 参加決定後、ご都合によりキャンセルされる場合は①②は12月24日(水)、③は1月13日(火)電話受付時間内にご連絡ください。それ以降のキャンセルについては参加料金を全額納付していただきます。
5. 参加の権利を別の方に譲ることはできません。

参加希望日 ※	☒ 1月24日10:00～ ☐ 2月7日10:00～	当日の交通手段	☒ 車 ☐ 公共交通機関 ☐ その他
	☐ 2月7日11:30～ ☐ いずれも可	キャンセル待ち	☒ 希望する ☐ 希望しない

※1つだけに☑をしてください。

納付期限までに未入金の場合	☒ 自動キャンセルとなること了承した。	納付期限後に入金した場合	☒ 後日返金となること了承した。
---------------	---	--------------	--

	記号・番号	参加者氏名（※カナ記入）	性別	年齢 ※	続 柄	生 年 月 日
1	71-〇〇	(申込責任者) ケンポ タロウ	男 女	35	メンバー	西暦 1989 年 12 月 28 日
2		ケンポ ハナコ	男 女	36	メンバー ファミリー（妻）	西暦 1989 年 9 月 16 日
3		ケンポ タカシ	男 女	1	メンバー ファミリー（子）	西暦 2024 年 5 月 25 日
4			男 女		メンバー ファミリー（ ）	西暦 年 月 日
5			男 女		メンバー ファミリー（ ）	西暦 年 月 日
6			男 女		メンバー ファミリー（ ）	西暦 年 月 日
7			男 女		メンバー ファミリー（ ）	西暦 年 月 日

※年齢にはイベント当日の年齢をご記入ください。

※3歳未満は無料ですが、人数確認を行いますので参加者に幼児の氏名も記入してください。

F A X 番 号 0 3 - 3 2 3 9 - 9 7 3 4 (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掲載しています。

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。