

関西地区レジャーイベント ユニバーサル・スタジオ・ジャパン® 参加申込書

◆ 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。

記入例

健康保険の 記号－番号	〇〇－〇〇	勤務先名	(株) 〇〇〇〇〇
申込責任者名	健保 太郎	勤務先電話番号	〇〇〇( 〇〇〇 )〇〇〇〇
		当日連絡先	〇〇〇( 〇〇〇 )〇〇〇〇
チケット送付先住所 (省略せずに記入)	〒 〇〇〇－〇〇〇〇 大阪府〇〇〇 〇－〇－〇		

開催日:2026 年3月14 日(土)※雨天決行

1. お申し込みにあたっては、事前にTJKホームページ掲載のイベント開催情報及び参加要項をご確認ください。
2. 当イベントの対象者は、組合員の方(被保険者・被扶養者)のみとなります。※開催日当日に組合員資格を有する方
3. お申し込みは1グループにつき最大7名までに限らせていただきます。
4. チケット区分は開催日時点の年齢で【大人:中学生以上】【小人:4歳～小学生】となります。3歳以下は無料です。
5. 参加料金は、大人(中学生以上)2, 500円、小人(4歳～小学生)1, 500円、3歳以下は無料です。
6. 当選後キャンセルされる場合は、2月10日(火)電話受付時間内までにご連絡ください。開催日をご確認のうえ、お申し込みください。また、納入期日までにご入金いただけない場合は自動的にキャンセルになりますので、ご注意ください。
7. 参加の権利を別の方に譲ることはできません。
8. チケットに関しまして、事前にご自宅へ郵送いたします。 ※雨天決行となります。
9. イベントに参加する方全員の氏名等をご記入ください。幼児(3歳以下)のご記入は必要ありません。  
【注意】当選後、人数の追加をすることはできません。

納付期限までに未入金の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 後日返金となること了承した。
---------------	---	--------------	--

※1 年齢にはイベント開催日時点の年齢をご記入ください。

	健康保険の 記号－番号	氏 名 ※カナ記入	年齢※1	生 年 月 日
1	〇〇－△△	ケンポ タロウ	45	西暦 1981 年 10 月 1 日
2	〇〇－△△	ケンポ ハナコ	42	西暦 1983 年 3 月 20 日
3	〇〇－△△	ケンポ ジロウ	11	西暦 2015 年 3 月 1 日
4	－			西暦 年 月 日
5	－			西暦 年 月 日
6	－			西暦 年 月 日
7	－			西暦 年 月 日

落選の際の、キャンセル待ちの希望の有無について○をご記入ください。

キャンセル待ち ※キャンセル待ちの期限:2/11(水)17:00まで	<div>希望する ・ 希望しない</div>
---------------------------------------	-------------------------

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掲載しています。(http://www.tjk.gr.jp/member/privacy/jikou\_07\_03.html)

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。