

健康保険証の記号	〇〇	お勤めの会社名	T J K	記入例
----------	----	---------	-------	-----

申込責任者名	健保 太郎	勤務先電話番号	03 (0000) 0000
		当日連絡先	090 (0000) 0000

◆受付期間：7月22日（火）～8月18日（月）

◆受付方法：ご記入の上、申込書をTJKリゾート予約センターへご郵送ください（FAX可）※定員を超えた場合は抽選

開催日：9月27日（土）、28日（日） ※雨天の場合は規模を縮小し、屋内で実施します

- 事前にTJKホームページ掲載のイベント開催情報および参加要項をご確認のうえ、お申し込みください。
- 当イベントの参加対象は、**メンバー、ファミリーのみ**となります。※ファミリーのみの申込みはできません。
※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。
※ファミリーとは、被扶養者以外の1親等内の方になります。
- 申込みは、**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**。
抽選後における人数の変更（追加）はできません。参加される方は全員、下記の参加メンバー内にご記入ください。
参加料金は、大人1,000円（中学生以上）、小人500円（4歳～小学生）、幼児無料（3歳以下）。※小人以上は昼食がございます。
- 参加決定後、**キャンセルされる場合は9月18日（木）電話受付時間内までにご連絡ください**。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ので、開催日をご確認のうえお申し込みください。

希望時間帯に○を付けてください（必ず1つ）

	9/27（土）	09:30～15:00
	9/28（日）	09:30～15:00
○	9/27（土）・28（日）どちらでも可	

	健康保険証の 記号—番号	区分	参加者氏名（カナ記入）	続柄	性別	年齢	生年月日
1	〇〇—〇〇	メンバー	（申込責任者） ケンポ タロウ		男 女	35	西暦1990年 4月12日
2	—	メンバー ファミリー	ケンポ ハナコ		男 女	38	西暦1987年 4月11日
3	〇〇—〇〇	メンバー ファミリー	ケンポ イチロウ		男 女	10	西暦2015年 4月20日
4	〇〇—〇〇	メンバー ファミリー	ケンポ ジロウ		男 女	5	西暦2020年 4月15日
5	—	メンバー ファミリー			男 女		西暦 年 月 日
6	—	メンバー ファミリー			男 女		西暦 年 月 日
7	—	メンバー ファミリー			男 女		西暦 年 月 日

※ 必ず幼児（3歳以下）のお子さまもご記入ください。年齢にはイベント開催日時点の年齢をご記入ください。

※ 当イベントの対象年齢は、未就学児・小学校低学年程度のお子さまになります。

申込書送信先FAX番号 **03-3239-9734** （TJK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。

(<https://www.tjk.gr.jp/tjk/privacy-policy/>)

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。