

関東地区レジャーイベント「よみうりランド」参加申込書

保険証記号		勤務先名	
申込責任者名		勤務先電話番号	()
		当日連絡先	()

◆ 申込方法：ご記入・ご捺印の上、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。

有効期限：チケット到着日 ～ 2026年3月31日

※期限内のお好きな日程でご利用下さい。

- 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。
- 当イベントの対象者は、**メンバー（被保険者・被扶養者）のみ**となります。
※メンバーとは申込日時時点で当組合の組合員資格を有する方（TJKの保険証をお持ちの方）になります。
- 申込みは、**1グループにつき最大メンバー7名までに**限らせていただきます。
- チケット区分は、【大人：18歳以上】【中人：中高生】【小人：小学生】【未就学児：3歳以上】となります。
※3歳以下は無料となります。
- 参加料金は、大人2,000円、中人1,600円、小人1,400円、未就学児800円です。
- 参加決定後、**キャンセルされる場合は6月6日（金）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。
- 当選後、参加の権利を別の方に譲ることはできません。
- ケガ、盗難等の事故が生じてもTJKでは責任を負いませんので、参加者各自で十分にご注意ください。
- 関東地区ファミリーハイキングは ①東京ディズニーリゾート ②東京サマーランド③よみうりランドの中から1施設のご利用となります。※1次募集で定員割れした場合には重複でのお申し込みいただけます。

【注意】当選後、人数の追加をすることはできません。イベントに参加する方全員の氏名等を記入欄にご記入ください。

	保険証の 記号－番号	参加者氏名（カナ記入） ※1	性別	年齢 ※2	生年月日
1	—	(申込責任者)	男女		西暦 年 月 日
2	—		男女		西暦 年 月 日
3	—		男女		西暦 年 月 日
4	—		男女		西暦 年 月 日
5	—		男女		西暦 年 月 日
6	—		男女		西暦 年 月 日
7	—		男女		西暦 年 月 日

※1 年齢には申込日時時点の年齢をご記入ください。

申込書送信先FAX番号 **03-3239-9734** (リゾート予約センター)

**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**

東京都情報サービス産業健康保険組合の保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加および（一社）東京都総合組合保健施設振興協会（以下 東振協）主催のイベントへの参加につきましては、下記のとおり個人情報を取り扱います。同意のうえお申し込みをお願いします

1. お申し込みにあたり、ご記入いただく個人情報は、利用・参加に伴う資格確認、お申し込み多数の場合の抽選、通知等の発送、利用料の請求をする目的に利用いたします。
2. お申し込みの際に個人情報をご記入いただけない場合および同意いただけない場合は、保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加はできませんのでご了承ください。
3. ご記入いただいた個人情報は、機密保持契約を締結のうえ外部に取り扱いを委託することがあります。
4. 保養施設等を利用される場合は、機密保持契約を締結のうえ、消防法等の法令に基づく宿泊者名簿の保管のために、ご記入いただいた宿泊者に関するすべての個人情報を宿泊施設へ提供いたします。
また、運動施設等を利用される場合やイベント・教室等に参加される場合は、機密保持契約を締結のうえ、業務を円滑に行うために必要な個人情報を業務委託先へ提供いたします。なお、ご登録情報と組合員情報に変更または訂正がある場合は、最新の組合員情報に修正の上、業務委託先へ提供いたしますので予めご了承ください。
イベント・教室等で撮影いたしました写真は当組合の機関紙や広報媒体に掲載させていただく場合があります、イベント参加者及び関係者へ配布することがございます。
東振協主催イベントに参加される場合は、申し込み内容を東振協に提出いたします。
その他、法令に基づく場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に開示いたしません。
5. ご本人は、個人情報について利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用停止、消去または第三者への提供の停止を求めることができます。これらの要求については、下記の個人情報に関するお問い合わせ窓口にご連絡ください。

東京都情報サービス産業健康保険組合
個人情報保護管理責任者 常務理事
個人情報担当相談窓口 電話 03-3239-9813