# 東京薬業健康保険組合

申込日　　年　　月　　日

## リソルの森　予約申込書兼利用券

〈 新規・変更・キャンセル 〉
いづれか○をしてください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 利用責任者 | 事業所名 | | |
| | フリガナ<br>氏名 | ㊞ | FAX　（　　） |
| | 送付先住所 | 〒 | |
| | 電話 | 自宅　（　　） | 勤務先　（　　） |

| | | |
|---|---|---|
| 宿泊日 | 第１希望 | 月　日　～　月　日　泊 |
| | 第２希望 | 月　日　～　月　日　泊 |

| 人数 | 男性 | 女性 | 合計 | 内訳 | 大人 | 子供 | 幼児 | 0歳～3歳 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 人 | 人 | 人 | | 人 | 人 | 人 | 人 |

※0歳～3歳　寝具不要の場合は合計人数より除く。

| 宿泊ご希望施設に✔印を付けて下さい。 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ログコテージ | | テラスハウス | | トリニティ書斎 | | テラスハウスダブル | |
| | テントキャビン | | テントキャビンプレミアム | | テラスハウスファミリースイート | | テラスハウスプレミアム | |

| 期間限定特別プラン（ご優待パック） | パック名 | 利用日 | 人数 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | パック | 月　日 | 大人　人 | 子供　人 | 幼児　人 |
| | | | 予約時間：　時　分 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| テニス | 月　日 | ：　～　： | 単位は2時間 | 人 | 面 |
| ゴルフ | 月　日 | ：　～　： | | 人 | 組 |

| 連絡事項 | 健保組合承認印 | リソルの森承認印 |
|---|---|---|
| | | |

| 被保険者等記号・番号 | 利用者名（カタカナ） | 区分 | 男・女 | 被保険者等記号・番号 | 利用者名（カタカナ） | 区分 | 男・女 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 利用責任者 | 被保険者<br>被扶養者 | 男・女 | | | 被保険者<br>被扶養者 | 男・女 |
| | | 被保険者<br>被扶養者 | 男・女 | | | 被保険者<br>被扶養者 | 男・女 |
| | | 被保険者<br>被扶養者 | 男・女 | | | 被保険者<br>被扶養者 | 男・女 |
| | | 被保険者<br>被扶養者 | 男・女 | | | 被保険者<br>被扶養者 | 男・女 |

**【　注意事項/必ずお読み下さい　】**

- 予約受付：利用日の6ヶ月前～2週間前となっております。
- 大人：中学生以上、子供：小学生、幼児：4歳～未就学児、0～3歳
- チェックイン　15:00～20:00　チェックアウト　11:00
- チェックインが20:30を過ぎる場合は必ず連絡をしてください。
- 東京薬業健康保険組合の被保険者・被扶養者以外の会員利用はできません。（会員以外は 一般扱いとなります。）
- 東京薬業健康保険組合及びリソルの森の承認印の無いものはお受けできません。
  本申込書に記入されました情報は、保養所の利用にかかる目的以外には使用しません。
  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。

**【　キャンセル料　】**

| | |
|---|---|
| 7日前正午～2日前 | 20 % |
| 前　日 | 50 % |
| 当　日 | 100 % |


予約および問合先　リソルの森

予約受付時間
9：00～17：00

Tel　0475-35-3333
Fax　0475-35-2313