**直営保養荘抽選申込書**

〇落選の場合、キャンセル待ちをしますか？　　　はい（[ ] 7日前まで）・[ ] いいえ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険証記号 |     | 番号 |                 | フリガナ |                      |
|  |  |  |  | 代表者氏名 | 　　                          |
| 自宅TEL携帯番号 |      －     －      | 勤務先TEL |      －     －      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 　     年　　月　　日　（　　）　1泊 | 保養荘名 |                      |
| 部屋タイプ | 　　   人部屋を　   室希望　　　※メンバーに見合った部屋数をご記入ください |

メンバーのみをご記入ください。OB、ゲスト(親戚・友人)の方は抽選には入れません。8名以上は別途名簿を添付ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険証記号－番号または続柄 | 利 用 者 氏 名（**本人も含め**ご記入ください） | 性 別 | 年 齢 | 夕 　　食(下記より選択ください) | 朝 食(下記より選択ください) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**夕食**⇒大人Ａコース(\1,650)、大人Ｂコース(\2,200)、子供食(\1,210)、お子様ランチ(\605)、

**朝食(一律\660)** ⇒和食or洋食

**★12/31～1/3は特別コースとなります。【夕食：2,310円、朝食：847円】**

|  |
| --- |
| **＜ご要望欄＞**　追加料理の希望や3歳以下のお子様の寝具希望（別途330円）などご要望があればご記入ください |

|  |  |
| --- | --- |
| 抽選結果の送付先 | メールコード：     　　　所属：      |

【申込書送付先】　受付は月～金　9：00～12：00、13：00～15：00

　　〇社内メール　　Ｙ）健保　施設係宛

　　〇Ｅメール　　　sisetu@nissan-kenpo.or.jp

　　〇ＦＡＸ　　　　　　045-453-5367

 問合せ先：045-461-5385