

受付No. _____

<F A X>

03-6252-8707

<メール> kyodokenpo@kyodonews.jp

年 月 日

共同通信社健康保険組合 殿

伊東保養所（仮）申込書 （事務局代行抽選扱い）

（注①）毎月、月末に事務局で代行抽選を行い、月初にHPIに抽選結果が反映されます

（注②）全ての部屋が禁煙です。

（注③）支払方法は現金（現地）／カード支払（現地）どちらか選択になります。給与引去りは出来ません。

支 払	カ ー ド ・ 現 金	所 属	部 ・ 室			
職員番号		メール アドレス	@			
氏 名					内線	
					電話番号	
利用日	年 月 日 から 泊				全室 禁煙	室（2部屋まで）
利 用 者 氏 名		性 別	続柄	年 齢	区 分 ☑をつけて下さい	食 事 ☑をつけて下さい ※小学生は大人食か子供食の選択可
1					☐ 健保組合加入者 ☐ 退職者 ☐ 社外	☐ タ・朝 2食（通常食） ☐ 朝 1食（通常食） ☐ タ（通常食）／朝（特定原材料7品目を除外） ☐ タ（持込）／朝（特定原材料7品目を除外）
2					☐ 健保組合加入者 ☐ 退職者 ☐ 社外	☐ 大人食 ☐ 子供食 ☐ 食事なし （3歳未満のみ）
3					☐ 健保組合加入者 ☐ 退職者 ☐ 社外	☐ 大人食 ☐ 子供食 ☐ 食事なし （3歳未満のみ）
4					☐ 健保組合加入者 ☐ 退職者 ☐ 社外	☐ 大人食 ☐ 子供食 ☐ 食事なし （3歳未満のみ）
5					☐ 健保組合加入者 ☐ 退職者 ☐ 社外	☐ 大人食 ☐ 子供食 ☐ 食事なし （3歳未満のみ）
6					☐ 健保組合加入者 ☐ 退職者 ☐ 社外	☐ 大人食 ☐ 子供食 ☐ 食事なし （3歳未満のみ）
7					☐ 健保組合加入者 ☐ 退職者 ☐ 社外	☐ 大人食 ☐ 子供食 ☐ 食事なし （3歳未満のみ）
8					☐ 健保組合加入者 ☐ 退職者 ☐ 社外	☐ 大人食 ☐ 子供食 ☐ 食事なし （3歳未満のみ）
9					☐ 健保組合加入者 ☐ 退職者 ☐ 社外	☐ 大人食 ☐ 子供食 ☐ 食事なし （3歳未満のみ）
10					☐ 健保組合加入者 ☐ 退職者 ☐ 社外	☐ 大人食 ☐ 子供食 ☐ 食事なし （3歳未満のみ）

【記入の注意事項】

※被保険者の配偶者及び実父母、扶養家族になっていない就学中の子の料金区分は「健保組合加入者」です。

①枠内は全て記入必須です。

※特定原材料7品目除外については、『伊東保養所における食物アレルギー対応について』をご確認ください

②社外のみは不可

③1家族2部屋までに限定します。

④FAXまたはメールに添付して送信してください。

抽選順位No. _____