

申込日 年 月 日

トヨタ関連部品健康保険組合

# あらかぎ高原山の家利用申込書

<申込書の流れ> 本人→(会社経由でも可)→健保→本人

■申込書送付先■

〒471-0026 愛知県豊田市若宮町2丁目66番地 豊田グランドビル2F  
トヨタ関連部品健康保険組合 山の家 係  
《お問合せ》 TEL(0565)41-8143 FAX (0565)37-3070

会社名			所属部署	
フリガナ			保険証記号・番号 (当健保組合員のみ)	—
利用者名				
住所	〒			
連絡先	TEL ( )	—	FAX ( )	—
アドレス				
利用日	第1希望	年 月 日 ( 曜日)からの泊	希望棟数 (○をつけてください)	1棟 ・ 2棟
	第2希望	年 月 日 ( 曜日)からの泊		1棟 ・ 2棟

利用される方全員のお名前をご記入ください。(1棟定員6名) ※メンバーにお1人でも組合員の方がいれば、その他の方も組合員料金になります。

区分 (○をつけてください)	保険証記号-番号 (組合員は全員記入)	氏名	年齢	特記事項
1	組合員・その他	—		
2	組合員・その他	—		
3	組合員・その他	—		
4	組合員・その他	—		
5	組合員・その他	—		
6	組合員・その他	—		
7	組合員・その他	—		
8	組合員・その他	—		
9	組合員・その他	—		
10	組合員・その他	—		
11	組合員・その他	—		
12	組合員・その他	—		
合計利用人数	名			

【希望者のみ】

アーリーチェックイン (13:00からの利用)	1棟あたり	組合員利用 1,000円 一般利用 1,500円	希望 (希望の場合は○印をつけてください)
----------------------------	-------	-----------------------------	--------------------------

ここから下は記入しないでください。

《健保記入欄》

ロジ	A1	A2	利用人数	名 (内幼児 名)
利用料金	平日・日曜		土曜・長期連休	
	組合員	1,600円 × 人 = 円	2,000円 × 人 = 円	
	その他	2,400円 × 人 = 円	3,000円 × 人 = 円	
総合計	円		受付内容	

★