

2022年度 夏季契約保養所抽選申込用紙

1. 申込方法: 記入した申込用紙を健康保険組合に提出してください。(郵送・学内メール便・持参のいずれか)
2. 申込期限: **6月24日(金)17時**(健保必着) ※事業中止の場合は、返却せず破棄させていただきます。ご了承ください。
3. 必要事項記入欄: 以下の太枠内をご記入ください。

施設名	利用日	利用人数 (未就学児におかれましては、チェックイン希望日のご年齢をご記入ください)				人数内訳		
第1希望	月 日～ 月 日 (泊 日)	大人(中学生以上): 男	名	女	名	(未就学児(布団なし)及び無料の未就学児は含まない) 合計 名 (男 名・女 名)	被保険者	名
		小学生: 男	名	女	名		被扶養者	名
		未就学児(食事・布団あり): 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)		その他	名
		未就学児(布団のみ): 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)		計	名
		未就学児(布団なし): 男	名、(歳・歳)	女	名 (歳・歳)		(↑布団なし、無料の未就学児含む人数)	
		施設が無料とする未就学児の人数・年齢: 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)			
第2希望	月 日～ 月 日 (泊 日)	大人(中学生以上): 男	名	女	名	(未就学児(布団なし)及び無料の未就学児は含まない) 合計 名 (男 名・女 名)	被保険者	名
		小学生: 男	名	女	名		被扶養者	名
		未就学児(食事・布団あり): 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)		その他	名
		未就学児(布団のみ): 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)		計	名
		未就学児(布団なし): 男	名、(歳・歳)	女	名 (歳・歳)		(↑布団なし、無料の未就学児含む人数)	
		施設が無料とする未就学児の人数・年齢: 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)			
第3希望	月 日～ 月 日 (泊 日)	大人(中学生以上): 男	名	女	名	(未就学児(布団なし)及び無料の未就学児は含まない) 合計 名 (男 名・女 名)	被保険者	名
		小学生: 男	名	女	名		被扶養者	名
		未就学児(食事・布団あり): 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)		その他	名
		未就学児(布団のみ): 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)		計	名
		未就学児(布団なし): 男	名、(歳・歳)	女	名 (歳・歳)		(↑布団なし、無料の未就学児含む人数)	
		施設が無料とする未就学児の人数・年齢: 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)			
第4希望	月 日～ 月 日 (泊 日)	大人(中学生以上): 男	名	女	名	(未就学児(布団なし)及び無料の未就学児は含まない) 合計 名 (男 名・女 名)	被保険者	名
		小学生: 男	名	女	名		被扶養者	名
		未就学児(食事・布団あり): 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)		その他	名
		未就学児(布団のみ): 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)		計	名
		未就学児(布団なし): 男	名、(歳・歳)	女	名 (歳・歳)		(↑布団なし、無料の未就学児含む人数)	
		施設が無料とする未就学児の人数・年齢: 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)			
第5希望	月 日～ 月 日 (泊 日)	大人(中学生以上): 男	名	女	名	(未就学児(布団なし)及び無料の未就学児は含まない) 合計 名 (男 名・女 名)	被保険者	名
		小学生: 男	名	女	名		被扶養者	名
		未就学児(食事・布団あり): 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)		その他	名
		未就学児(布団のみ): 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)		計	名
		未就学児(布団なし): 男	名、(歳・歳)	女	名 (歳・歳)		(↑布団なし、無料の未就学児含む人数)	
		施設が無料とする未就学児の人数・年齢: 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)			
第6希望	月 日～ 月 日 (泊 日)	大人(中学生以上): 男	名	女	名	(未就学児(布団なし)及び無料の未就学児は含まない) 合計 名 (男 名・女 名)	被保険者	名
		小学生: 男	名	女	名		被扶養者	名
		未就学児(食事・布団あり): 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)		その他	名
		未就学児(布団のみ): 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)		計	名
		未就学児(布団なし): 男	名、(歳・歳)	女	名 (歳・歳)		(↑布団なし、無料の未就学児含む人数)	
		施設が無料とする未就学児の人数・年齢: 男	名 (歳・歳)	女	名 (歳・歳)			

所属	
被保険者番号 (勤務員番号)	
申込者のお名前 (保険証記載の氏名)	(フリガナ)
職場でのお名前 (旧姓使用等の場合)	
TEL(日中連絡先※)	

【記入時の注意事項】

- ① 1つの希望に対して、1施設を記入してください。
- ② 2泊3日が上限です。
- ③ 最大利用人数は次のとおりです(小学生・添い寝ではない未就学児を含む)。

(1) グランドプリンスホテル高輪 花香路	3名
(2) 季の湯雪月花・エピナール那須・グランドニッコー東京ベイ舞浜	4名
(3) ホテル伊豆急	5名
(4) 日光千姫物語・木暮	6名

 ※定員に含まない添い寝の人数の上限は、別紙「2022年度夏季契約保養所のご案内」をご確認ください。
 申込人数が最大利用人数を上回る場合は、ご利用いただけません。
- ④ 利用料金は、施設によって異なります。別紙「2022年度夏季契約保養所のご案内」をご参照ください。

※休日でも連絡がとれる電話番号をご記入ください。

契約保養所抽選申し込みの際にいただいた個人情報、契約保養所抽選の目的以外には使用いたしません。