

2025年度 冬季契約保養所抽選申込用紙

1. 申込方法： 被保険者の方が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： 11月4日(火)17時(健保必着)
3. 必要事項記入欄： 太枠内をご記入ください ※鴨川館は、12/29、12/30、1/3チェックインの宿泊はお申込みいただけません。

	施設名	利用日	利用人数 (未就学児と小学生は、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	合計 名 (男 名・女 名) (未就学児(有料の食事布団なし)・ 無料の添い寝は含まない)	被保険者	名		
			小学生(施設が無料とする添い寝除く) : 男	名	(歳・ 歳)	女		名	(歳・ 歳)	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
第 2 希望		月 日～ 月 日 (泊 日)	未就学児(食事布団なし(有料)) : 男	名	(歳・ 歳)	女	名	(歳・ 歳)	(↑有料で食事布団なしの 未就学児・無料の添い寝を 含む全体の人数)		
			添い添い寝(無料)の未就学児・小学生 : 男	名	(歳・ 歳)	女	名	(歳・ 歳)			
			大人 (中学生以上) : 男	名	女	名	合計 名 (男 名・女 名) (未就学児(有料の食事布団なし)・ 無料の添い寝は含まない)	被保険者		名	
			小学生(施設が無料とする添い寝除く) : 男	名	(歳・ 歳)	女		名		(歳・ 歳)	被扶養者
第 3 希望		月 日～ 月 日 (泊 日)	未就学児(食事・布団あり) : 男	名	(歳・ 歳)	女	名	(歳・ 歳)	合計 名 (男 名・女 名) (未就学児(有料の食事布団なし)・ 無料の添い寝は含まない)	その他 名 計 名	
			未就学児(布団のみ) : 男	名	(歳・ 歳)	女	名	(歳・ 歳)			
			未就学児(食事布団なし(有料)) : 男	名	(歳・ 歳)	女	名	(歳・ 歳)			(↑有料で食事布団なしの 未就学児・無料の添い寝を 含む全体の人数)
			添い添い寝(無料)の未就学児・小学生 : 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	合計 名 (男 名・女 名) (未就学児(有料の食事布団なし)・ 無料の添い寝は含まない)	被保険者	名		
			小学生(施設が無料とする添い寝除く) : 男	名	(歳・ 歳)	女		名	(歳・ 歳)	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 計 名	
			未就学児(布団のみ) : 男	名	(歳・ 歳)	女		名	(歳・ 歳)		
第 5 希望		月 日～ 月 日 (泊 日)	未就学児(食事布団なし(有料)) : 男	名	(歳・ 歳)	女	名	(歳・ 歳)	(↑有料で食事布団なしの 未就学児・無料の添い寝を 含む全体の人数)		
			添い添い寝(無料)の未就学児・小学生 : 男	名	(歳・ 歳)	女	名	(歳・ 歳)			
			大人 (中学生以上) : 男	名	女	名	合計 名 (男 名・女 名) (未就学児(有料の食事布団なし)・ 無料の添い寝は含まない)	被保険者		名	
			小学生(施設が無料とする添い寝除く) : 男	名	(歳・ 歳)	女		名		(歳・ 歳)	被扶養者
第 6 希望		月 日～ 月 日 (泊 日)	未就学児(食事・布団あり) : 男	名	(歳・ 歳)	女	名	(歳・ 歳)	合計 名 (男 名・女 名) (未就学児(有料の食事布団なし)・ 無料の添い寝は含まない)	その他 名 計 名	
			未就学児(布団のみ) : 男	名	(歳・ 歳)	女	名	(歳・ 歳)			
			未就学児(食事布団なし(有料)) : 男	名	(歳・ 歳)	女	名	(歳・ 歳)			(↑有料で食事布団なしの 未就学児・無料の添い寝を 含む全体の人数)
			添い添い寝(無料)の未就学児・小学生 : 男	名	(歳・ 歳)	女	名	(歳・ 歳)			

【鴨川館をお申込みの方への留意事項(小学生が利用人数に含まれている場合のみ)】
「小学生」の行に人数をご記入いただいた場合は、以下の欄に学年をご記入願います。
： 1人目 年生 2人目 年生 3人目 年生

【雪月花をお申込みの方への留意事項(食事ありの3歳～小学生が利用人数に含まれている場合のみ)】
大人食・お子様食のいずれかに○をつけたうえで、年齢をご記入ください(大人食の場合は6, 600円、お子様食の場合は4, 400円)。
： 1人目 大人食・お子様食(歳) 2人目 大人食・お子様食(歳) 3人目 大人食・お子様食(歳)

所属	
被保険者番号 (勤務員番号)	
被保険者のお名前 (戸籍上の氏名)	(フリガナ)
職場でのお名前 (旧姓使用等の場合)	(フリガナ)
TEL(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。第6希望までご記入いただけます。
- ② 1泊2日が上限です。
- ③ 利用料金や定員、料金等は、施設によって異なります。別紙「2025年度冬季契約保養所のご案内」をご確認の上、この申込用紙をご記入ください。
- ④ 鴨川館は、12/29、12/30、1/3チェックインのご宿泊はお申込みいただけません。