【個人情報保護:お申込み時の個人情報は、当該業務・健康保険組合の運営のみの利用とし、第三者への提供、開示は致しません】

アイシン健康保険組合御中

三ヶ根山荘利用申込書

※太枠内は必ず記入して下さい

		-										``.	
申込日		年	月	月 日 ※ご利用時間帯は、16時〜翌日10時迄です。								\ ⁻	
ф	会社名			_	会社		I	显		7	部		課・G
込	保険証記号番号		号		フリカ゛ナ					:自宅電話(注1			
者		_			氏名			£ρ		会社電話(外線)			
利用	月日・時	間		年	月	В	時~	,	年	月	В	時迄	泊

★金額表示は、すべて税別です。

(注1) 利用当日に連絡のつく番号(携帯電話等) を記入下さい。

【利用者名簿】 ※ご利用の際に本人・家族確認の為、保険証の提示をお願いすることがあります。 ご利用に関しましては下記名簿に記載された方以外は、入館できません。

		は、		続柄		
No.	保険証記号番号	氏 名	年齢	(注2)	(注3)	3才以下の 朝食(注4)
1	-					
2	_					
3	ı					
4	_					
5	ı					
6	_					
7	ı					
8	_					
9	_					
10	-					
11	_					
12	_					

【希望部屋タイプ】

部屋タイプ	定員	室数	部屋希望				
up/圧フィフ			部屋数	i	部屋害	ij	
和室+和室	6名	3室	室	名	名	名	
和室+洋室	5名	9宰		名	名	名	
和土 / / 土土	ם כ	θ±	室	名	名	名	
洋室	2名	1室	室			名	
和室	2名	1室	室			名	

【割増料金 - ①】

※健保記入欄

受付印

部屋タイプ	利用人員	割増料金	人数
	1名で利用	3,000円	名
定員5名又は 6名の部屋	2名で利用	1,000円	名
	3名で利用	300円	名
定員2名部屋	1名で利用	1,000円	名

※1名あたりの割増料金

(注2)続柄は、当利用申込書の右下の『組合員料金の範囲』を参照下さい。 組合員は、数字の1を、それ以外の方(一般)は、数字の2を記入下さい。 (注3)日帰りの方は、〇印を記入下さい。宿泊プランから1,000円割引します。

(注4)宿泊される3才以下の方で朝食の必要な方は、〇印を記入下さい(無料)

【宿泊プラン】 ※4才以上の方は、全員お申込下さい。素泊まりでのご利用は出来ません。

宿泊プラン	組合員				一 般			
(税別)	大人(中学	生以上)	子供(4歳/	~小学生)	大人(中等	生以上)	子供(4歳 [,]	~小学生)
四季会席	6,200円	名	5,600円	名	7,400円	名	6,400円	名
レディース御膳	5,500円	名	4,900円	名	6,700円	名	5,700円	名
牛しゃぶしゃぶ (2人前以上)	5,700円	名	5,100円	名	6,900円	名	5,900円	名
豚しゃぶしゃぶ (2人前以上)	4,700円	名	4,100円	名	5,900円	名	4,900円	名
かに御膳(2人前以上)	6,700円	名	6,100円	名	7,900円	名	6,900円	名
刺身御膳(2人前以上)	6,700円	名	6,100円	名	7,900円	名	6,900円	名
ふぐ会席 (2人前以上 11~3月限定)	7,700円	名	7,100円	名	8,900円	名	7,900円	名
お子様セットA (9~12#)	_	_	4,100円	名	_	_	4,900円	名
お子様セットB (4~8才)	_	_	3,100円	名	_	_	3,900円	名

【割増料金 - ②】 ※健保記入欄

休前日及び休日の 利用割増料金 300円× 名

組合員料金の範囲

① 以外は、 一般料金。 ②被扶養者は、 同居・別居に かかわらず 組合員料金。

③OBの方及び その配偶者は、 組合員料金。

【201401改定】

【追加料理】 ※希望者のみ記入

3,000円 5,000円 6,000円	盛盛卓
,	
6,000円	Ē.
	_
5,000円	盛
5,000円	盛
1,000円	盛
,500円	名
800円	名
	,000円

【夕食時の個室食堂希望】

個室タイプ	定員	N-∆ ₹ヤ-Ў	○を つける
和風食堂1,2	26名	2,000円	
和風食堂2	16名	1,000円	
和風食堂1	6名	1,000円	
洋風食堂	6名	1,000円	

※仮予約の際、先着順で受付け。 ※一般食堂(無料)の場合は無記入。

