

# 契約(会員制)保養所予約申込書

シロキ工業企業年金基金

電話 0533-89-3150

FAX 0533-89-9211

メール shirokikikin@s-kk.org

## ◎予約の際の注意事項

- ご利用対象者は、基金年金受給者とその家族とします。(受給者の同伴が必要)
- 東急ハーヴェストクラブは年間利用回数を利用者1人当たり年2回(1回の利用で利用券2枚、2泊3日)迄とします。  
※ウイスタリアンライフクラブは年間利用回数は定めておりませんが、1回の利用で利用券2枚(2泊3日)迄とします。  
※利用券1枚につき、1泊1部屋となっています。
- 宿泊希望日は、1泊または2泊のみとします。(「○日～○日までの間で空いている日」との記載による申込み受付は不可とします)
- 利用券の枚数制限があるため、ご予約は、申込書を受理した順に行います。  
満室で宿泊予約ができなかった場合は、次に順番待ちをして頂いている方の予約に移ります。
- 予約完了後、基金より詳細についてご連絡させていただきます。

予約申込日 年 月 日

事業所	シロキ工業企業年金基金		部署名	
申込者			内線	
自宅住所			(連絡のとれる) 電話番号	( )
利用日	年 月 日 ( ) より		泊	部屋
人数内訳	大人(13歳以上) _____ 人		・ 子供(4歳～12歳) _____ 人	
宿泊場所をご記入下さい。			□に✓をつけて下さい。	
宿泊場所【第1希望】	<input type="checkbox"/> 東急ハーヴェストクラブ <input type="checkbox"/> ウイスタリアンライフクラブ	← 該当する□に✓点をつけて下さい。	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 禁煙が空いていない場合、喫煙でも良い。 <input type="checkbox"/> 禁煙が空いていない場合、第2希望へ。	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 喫煙が空いていない場合、禁煙でも良い。 <input type="checkbox"/> 喫煙が空いていない場合、第2希望へ。
	ペットルーム <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
宿泊場所【第2希望】	<input type="checkbox"/> 東急ハーヴェストクラブ <input type="checkbox"/> ウイスタリアンライフクラブ	← 該当する□に✓点をつけて下さい。	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 禁煙が空いていない場合、喫煙でも良い。 <input type="checkbox"/> 禁煙が空いていない場合、第3希望へ。	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 喫煙が空いていない場合、禁煙でも良い。 <input type="checkbox"/> 喫煙が空いていない場合、第3希望へ。
	ペットルーム <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
宿泊場所【第3希望】	<input type="checkbox"/> 東急ハーヴェストクラブ <input type="checkbox"/> ウイスタリアンライフクラブ	← 該当する□に✓点をつけて下さい。	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 禁煙が空いていない場合、喫煙でも良い。 <input type="checkbox"/> 禁煙が空いていない場合、申し込みしない。	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 喫煙が空いていない場合、禁煙でも良い。 <input type="checkbox"/> 喫煙が空いていない場合、申し込みしない。
	ペットルーム <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			

※第1希望に宿泊場所をご記入ください。また、第1希望が通らなかった場合、その他の保養所を予約する場合は、第2または第3希望までご記入ください。なお、予約の状況により、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承下さい。

受給者番号	利用者氏名	続柄	年齢

【基金記入欄】	
予約回数	
予約日	
利用券発行日	
利用券番号	

受付日付印

※利用者氏名欄には、利用者全員の氏名を必ず記入して下さい。