

受付No. \_\_\_\_\_

&lt; メール &gt; kyodokenpo@kyodonews.jp

年 月 日

共同通信社健康保険組合 殿

伊東保養所（仮）申込書  
（事務局代行抽選扱い）

（注①）毎月、月末に事務局で代行抽選を行い、月初にHPIに抽選結果が反映されます

（注②）全ての部屋が禁煙です。

（注③）支払方法は現金（現地）／カード支払（現地）どちらか選択になります。給与引去りは出来ません。

|           |             |             |       |                                                                                                 |                                                                            |                                                                                                           |  |
|-----------|-------------|-------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 支 払       | カ ー ド ・ 現 金 | 所 属         | 部 ・ 室 |                                                                                                 |                                                                            |                                                                                                           |  |
| 職員番号      |             | メール<br>アドレス | @     |                                                                                                 |                                                                            |                                                                                                           |  |
| 氏 名       |             |             |       |                                                                                                 | 内線                                                                         |                                                                                                           |  |
|           |             |             |       |                                                                                                 | 電話番号                                                                       |                                                                                                           |  |
| 利用日       | 年 月 日 から 泊  |             |       |                                                                                                 | 全室<br>禁煙                                                                   | 室（2部屋まで）                                                                                                  |  |
| 利 用 者 氏 名 | 性 別         | 続柄          | 年 齢   | 区 分<br>☑をつけて下さい                                                                                 | 食 事<br>☑をつけて下さい<br>※小学生は大人食か子供食の選択可                                        |                                                                                                           |  |
| 1         |             |             |       | <input type="checkbox"/> 健保組合加入者<br><input type="checkbox"/> 退職者<br><input type="checkbox"/> 社外 | <input type="checkbox"/> タ・朝 2食(通常食)<br><input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) | <input type="checkbox"/> 大人食<br><input type="checkbox"/> 子供食<br><input type="checkbox"/> 食事なし<br>(3歳未満のみ) |  |
| 2         |             |             |       | <input type="checkbox"/> 健保組合加入者<br><input type="checkbox"/> 退職者<br><input type="checkbox"/> 社外 | <input type="checkbox"/> タ・朝 2食(通常食)<br><input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) | <input type="checkbox"/> 大人食<br><input type="checkbox"/> 子供食<br><input type="checkbox"/> 食事なし<br>(3歳未満のみ) |  |
| 3         |             |             |       | <input type="checkbox"/> 健保組合加入者<br><input type="checkbox"/> 退職者<br><input type="checkbox"/> 社外 | <input type="checkbox"/> タ・朝 2食(通常食)<br><input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) | <input type="checkbox"/> 大人食<br><input type="checkbox"/> 子供食<br><input type="checkbox"/> 食事なし<br>(3歳未満のみ) |  |
| 4         |             |             |       | <input type="checkbox"/> 健保組合加入者<br><input type="checkbox"/> 退職者<br><input type="checkbox"/> 社外 | <input type="checkbox"/> タ・朝 2食(通常食)<br><input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) | <input type="checkbox"/> 大人食<br><input type="checkbox"/> 子供食<br><input type="checkbox"/> 食事なし<br>(3歳未満のみ) |  |
| 5         |             |             |       | <input type="checkbox"/> 健保組合加入者<br><input type="checkbox"/> 退職者<br><input type="checkbox"/> 社外 | <input type="checkbox"/> タ・朝 2食(通常食)<br><input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) | <input type="checkbox"/> 大人食<br><input type="checkbox"/> 子供食<br><input type="checkbox"/> 食事なし<br>(3歳未満のみ) |  |
| 6         |             |             |       | <input type="checkbox"/> 健保組合加入者<br><input type="checkbox"/> 退職者<br><input type="checkbox"/> 社外 | <input type="checkbox"/> タ・朝 2食(通常食)<br><input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) | <input type="checkbox"/> 大人食<br><input type="checkbox"/> 子供食<br><input type="checkbox"/> 食事なし<br>(3歳未満のみ) |  |
| 7         |             |             |       | <input type="checkbox"/> 健保組合加入者<br><input type="checkbox"/> 退職者<br><input type="checkbox"/> 社外 | <input type="checkbox"/> タ・朝 2食(通常食)<br><input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) | <input type="checkbox"/> 大人食<br><input type="checkbox"/> 子供食<br><input type="checkbox"/> 食事なし<br>(3歳未満のみ) |  |
| 8         |             |             |       | <input type="checkbox"/> 健保組合加入者<br><input type="checkbox"/> 退職者<br><input type="checkbox"/> 社外 | <input type="checkbox"/> タ・朝 2食(通常食)<br><input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) | <input type="checkbox"/> 大人食<br><input type="checkbox"/> 子供食<br><input type="checkbox"/> 食事なし<br>(3歳未満のみ) |  |
| 9         |             |             |       | <input type="checkbox"/> 健保組合加入者<br><input type="checkbox"/> 退職者<br><input type="checkbox"/> 社外 | <input type="checkbox"/> タ・朝 2食(通常食)<br><input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) | <input type="checkbox"/> 大人食<br><input type="checkbox"/> 子供食<br><input type="checkbox"/> 食事なし<br>(3歳未満のみ) |  |
| 10        |             |             |       | <input type="checkbox"/> 健保組合加入者<br><input type="checkbox"/> 退職者<br><input type="checkbox"/> 社外 | <input type="checkbox"/> タ・朝 2食(通常食)<br><input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) | <input type="checkbox"/> 大人食<br><input type="checkbox"/> 子供食<br><input type="checkbox"/> 食事なし<br>(3歳未満のみ) |  |

【記入の注意事項】

※被保険者の配偶者及び実父母、扶養家族になっていない就学中の子の料金区分は「健保組合加入者」です

①枠内は全て記入必須です。

※特定原材料8品目の除外については対応しておりません

②社外のみは不可

③1家族2部屋までに限定します。

④FAXまたはメールに添付して送信してください。

抽選順位No. \_\_\_\_\_