

受付No. _____

<FAX>

03-6252-8707

<メール> 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HP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 アドレス		@	
氏 名				内線			
				電話番号			
利用日		年 月 日 から		泊		全室 禁煙	
利 用 者 氏 名		性 別		続 柄		年 齢	
				区 分 ☑をつけて下さい		食 事 ☑をつけて下さい ※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 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> 社外	<input type="checkbox"/> 夕・朝 2食(通常食) <input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) <input type="checkbox"/> 夕(通常食)/朝(低アレルギー食) <input type="checkbox"/> 夕(持込)/朝(低アレルギー食)	<input type="checkbox"/> 大人食 <input type="checkbox"/> 子供食 <input type="checkbox"/> 食事なし (3歳未満のみ)
2					<input type="checkbox"/> 健保組合加入者 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> 社外	<input type="checkbox"/> 夕・朝 2食(通常食) <input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) <input type="checkbox"/> 夕(通常食)/朝(低アレルギー食) <input type="checkbox"/> 夕(持込)/朝(低アレルギー食)	<input type="checkbox"/> 大人食 <input type="checkbox"/> 子供食 <input type="checkbox"/> 食事なし (3歳未満のみ)
3					<input type="checkbox"/> 健保組合加入者 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> 社外	<input type="checkbox"/> 夕・朝 2食(通常食) <input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) <input type="checkbox"/> 夕(通常食)/朝(低アレルギー食) <input type="checkbox"/> 夕(持込)/朝(低アレルギー食)	<input type="checkbox"/> 大人食 <input type="checkbox"/> 子供食 <input type="checkbox"/> 食事なし (3歳未満のみ)
4					<input type="checkbox"/> 健保組合加入者 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> 社外	<input type="checkbox"/> 夕・朝 2食(通常食) <input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) <input type="checkbox"/> 夕(通常食)/朝(低アレルギー食) <input type="checkbox"/> 夕(持込)/朝(低アレルギー食)	<input type="checkbox"/> 大人食 <input type="checkbox"/> 子供食 <input type="checkbox"/> 食事なし (3歳未満のみ)
5					<input type="checkbox"/> 健保組合加入者 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> 社外	<input type="checkbox"/> 夕・朝 2食(通常食) <input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) <input type="checkbox"/> 夕(通常食)/朝(低アレルギー食) <input type="checkbox"/> 夕(持込)/朝(低アレルギー食)	<input type="checkbox"/> 大人食 <input type="checkbox"/> 子供食 <input type="checkbox"/> 食事なし (3歳未満のみ)
6					<input type="checkbox"/> 健保組合加入者 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> 社外	<input type="checkbox"/> 夕・朝 2食(通常食) <input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) <input type="checkbox"/> 夕(通常食)/朝(低アレルギー食) <input type="checkbox"/> 夕(持込)/朝(低アレルギー食)	<input type="checkbox"/> 大人食 <input type="checkbox"/> 子供食 <input type="checkbox"/> 食事なし (3歳未満のみ)
7					<input type="checkbox"/> 健保組合加入者 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> 社外	<input type="checkbox"/> 夕・朝 2食(通常食) <input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) <input type="checkbox"/> 夕(通常食)/朝(低アレルギー食) <input type="checkbox"/> 夕(持込)/朝(低アレルギー食)	<input type="checkbox"/> 大人食 <input type="checkbox"/> 子供食 <input type="checkbox"/> 食事なし (3歳未満のみ)
8					<input type="checkbox"/> 健保組合加入者 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> 社外	<input type="checkbox"/> 夕・朝 2食(通常食) <input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) <input type="checkbox"/> 夕(通常食)/朝(低アレルギー食) <input type="checkbox"/> 夕(持込)/朝(低アレルギー食)	<input type="checkbox"/> 大人食 <input type="checkbox"/> 子供食 <input type="checkbox"/> 食事なし (3歳未満のみ)
9					<input type="checkbox"/> 健保組合加入者 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> 社外	<input type="checkbox"/> 夕・朝 2食(通常食) <input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) <input type="checkbox"/> 夕(通常食)/朝(低アレルギー食) <input type="checkbox"/> 夕(持込)/朝(低アレルギー食)	<input type="checkbox"/> 大人食 <input type="checkbox"/> 子供食 <input type="checkbox"/> 食事なし (3歳未満のみ)
10					<input type="checkbox"/> 健保組合加入者 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> 社外	<input type="checkbox"/> 夕・朝 2食(通常食) <input type="checkbox"/> 朝 1食(通常食) <input type="checkbox"/> 夕(通常食)/朝(低アレルギー食) <input type="checkbox"/> 夕(持込)/朝(低アレルギー食)	<input type="checkbox"/> 大人食 <input type="checkbox"/> 子供食 <input type="checkbox"/> 食事なし (3歳未満のみ)

【記入の注意事項】 ①枠内は全て記入必須です。

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。

※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区分は「健保組合加入者」です。

抽選順位No. _____