

# 平成 29 年 度 直営保養所「みやぎの」年末年始のご利用について

## 年末年始期間

12月31日(日)泊 ~ 1月3日(水)泊 ※ 2泊3日を限度とします。  
※抽選は家具健保組合員に限ります。

## 年末年始料金

1泊2食

被 保 険 者	大 人	6,000 円
被 扶 養 者	子 供	3,000 円
そ の 他	大 人	8,000 円
一 般	子 供	4,000 円

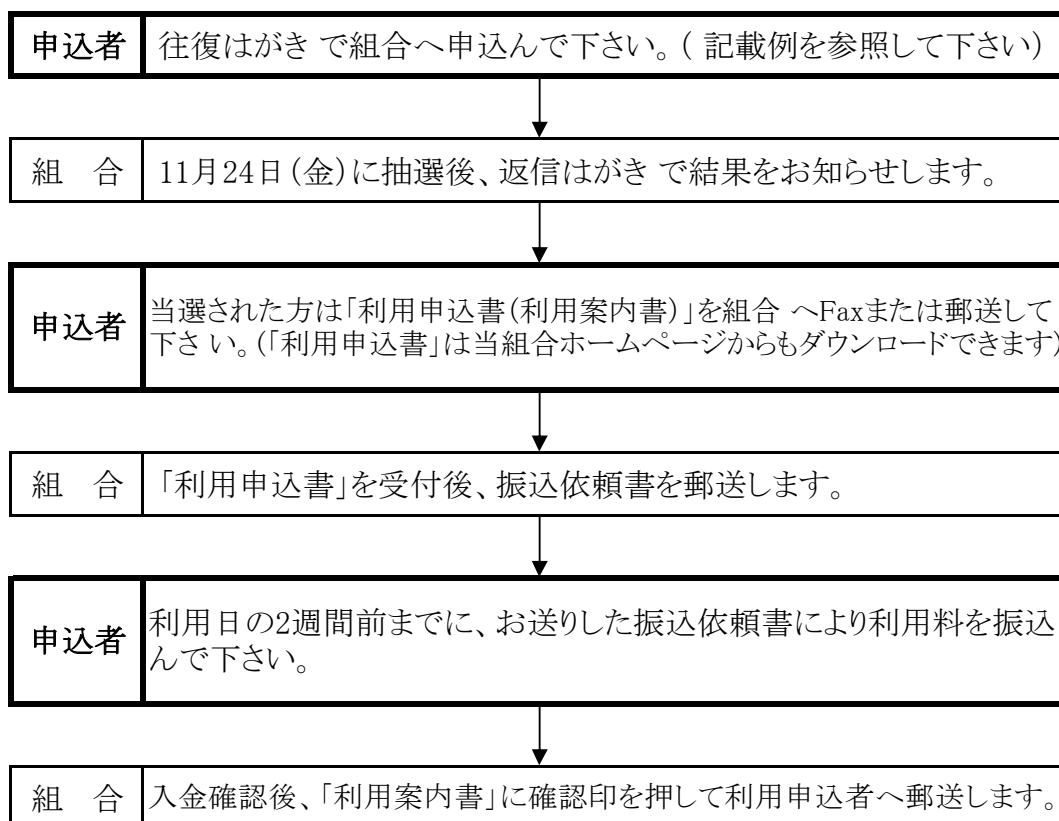
※ 子供：3歳以上小学生まで（大人料理を選んだ時は、大人料金）

## 申 込 切

11月22日(水)組合必着

11月24日(金) 抽選

## 申 込 方 法



## ご 注 意

- ◎ 申込は一家族1枚に限らせて頂きます。
- ◎ 家族単位、小グループを優先します。
- ◎ 年末年始の『洋食コース』は受付できません。
- ◎ 年末年始のご利用(12/31～1/3泊)分のみ抽選を行います。  
〔12/30までと、1/4以降の宿泊分の抽選に関しては、それぞれ通常通り10/31と11/30に行います。〕
- ※ 往復はがきに記載されました個人情報につきましては、保養所の抽選・管理にのみ利用し、その他の目的には利用いたしません。
- ※ 『往復はがき』は料金が改定されています。新しいはがきをご利用ください。

## キャンセル待ちについて

落選された方、抽選に応募されなかった方につきましては、次のように**電話又はFAX**にてキャンセル待ちの受付をいたします。

### 受 付 期 間

平成29年12月5日(火)～19日(火)

### 選 出 方 法

#### 抽 選

- ※ キャンセルが出た時点で、その時までには申込みされた方の中から随時抽選を行い、当選された方のみ電話でお知らせいたします。
- 落選された方には連絡いたしません。引き続きキャンセル待ちとなります。

〒113-8511 東京都文京区湯島3-24-5  
東京都家具健康保険組合  
総務課 庶務係 03(3833)6161

申込ハガキ記載例 (申込は一家族1枚に限らせて頂きます)

往信はがき『表』

返信はがき『裏』

郵便往復はがき

62

1 1 3 - 8 5 1 1

往信

住所・氏名を  
記入してください

金額注意

東京都家具健康保険組合  
総務課  
行

東京都文京区湯島三丁目四番五

0000-0000

記入しないでください

返信はがき『表』

往信はがき『裏』

郵便往復はがき

62

返信

金額注意

返信先の住所・氏名を  
記入してください

0000-0000

『みやぎの』年末年始申込書

(1) 利用希望日(2泊まで)  
 第一希望 月 日 から 泊  
 第二希望 月 日 から 泊

(2) 利用人員の内訳  
 大人 名  
 子供 名  
 (3歳～小学生で、子供料理希望者)  
 乳幼児 名  
 (3歳未満、無料)

(3) 利用代表者氏名

(4) 家具健保の保険証の  
 記号 番号

(5) 事業所名

(6) 連絡先の電話番号