

ハウス海の子 利用申込書

事業所名 _____
(Tel _____)

利用代表者名 _____

自宅住所 〒 _____
_____ (Tel _____)

1. 利用年月日 (チェックイン：午後3時 チェックアウト：午前10時)

自 令和5年 月 日 午後 時
至 令和5年 月 日 午前 時 泊 日

2. 利用者名簿

記号・番号	氏名	性別	年齢	続柄	記号・番号	氏名	性別	年齢	続柄
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		

※ご記入いただいた内容については、海の家利用に関する目的以外には使用いたしません。

3. 利用料 (1泊2食、消費税含む)

利用者種別	料金区分	1名单価	人数	泊数
大人(中学生以上)	組合員	6,000円		
	組合員以外	7,000円		
小人(4歳~小学生)	組合員	4,000円		
	組合員以外	4,500円		

※当組合の被保険者・被扶養者ではない(当組合の健康保険証をお持ちではない)方は組合員以外の料金となりますのでご注意ください。(組合員以外のみのご利用は出来ません)

※利用料金は、現地払いです。

※今後の新型コロナウイルスの感染拡大状況等によっては、利用申込後であっても海の家開設を中止する場合があります。

《送付先》〒540-0037 大阪府中央区内平野町3-2-5
大阪薬業健康保険組合 施設課
TEL 06-6941-5002 FAX 06-6942-9582