

クラブフジタ 利用申込書

記入日 平成 年 月 日

被保険者 (代表者)	記号 - 番号	—	
	氏名	⑩	
	事業所(会社)		
	所属部署		
宿泊先			
部屋タイプ	<input type="checkbox"/> 洋室シングル <input type="checkbox"/> 洋室ツイン <input type="checkbox"/> その他()		
利用希望日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (泊日) チェックイン 時		
宿泊者 (代表者を除く)	宿泊者氏名	続柄	年齢
宿泊者 合計			人

(注意事項)

1. 利用対象者は、被保険者とご家族です。
2. 宿泊希望日の5日前からキャンセル料が発生します。
3. 食事等の予約は行いません。

< 以下、健保使用欄 >

健保確認印

予約日	平成 年 月 日
-----	----------