

常務理事	事務長	係長	係

## かんぽの宿 契約保養所利用申込書

下記のとおりかんぽの宿を利用いたします。

年 月 日

申込責任者	事業所名		電話番号	
	被保険者証 記号・番号		氏 名	
				印

宿泊施設名	
利用年月日	年 月 日～ 年 月 日まで (泊)

利用者名

記号・番号	利用者氏名	性別	年齢	被保険者／被扶養者
				被保険者／被扶養者

利用上のご注意

- ・「かんぽの宿」の利用補助は、被保険者・被扶養者の方のみです。
- ・利用を希望する「かんぽの宿」へ直接予約をお取りください。  
予約が取れましたら、この「利用申込書」を当組合に提出してください。  
当組合より「利用通知書」を発行します。チェックイン時にフロントへ提出してください。
- ・利用料金が発生しない方（小学生以下）は、補助金対象外となりますので記入の必要はありません。
- ・本申込書に記入された情報は、「かんぽの宿」の利用にかかる目的以外には使用しません。

大阪府中央区南久宝寺町 2 - 2 - 9

大阪装粧健康保険組合 06 (6261) 6474