

# 海の家利用申込書

- 大崎海岸「民宿 丸久」
- 東の輪海岸「新澤旅館」
- 阿字ヶ浦海岸「旅館 とらや」
- 大洗サンビーチ「リゾート大洗まつもと」
- 三浦海岸「民宿旅館しおさい」
- 中里海岸「サンシャイン・白子」

上記利用希望施設に印を必ず記入して下さい。 年 月 日

被 保 険 者	氏 名												
	住 所		〒 -										
	保 険 証 記号番号		—		電 話		( )						
利用人員												区 分	
△1	大人	子供	合計	利用者氏名			性別	年齢	続柄	本人	被扶養者		
	人	人	人										
利用期間													
自	月	日	泊	日	男女								
至	月	日			男女								
食事区分		△3 朝食		△3 夕食		男女							
月	日	/		人	男女								
月	日	人	人		男女								
月	日	人			男女								
お勤め先の名称													
所在地		〒 -										電 話 ( )	

受 付

**以下の△1～5についても、必ず記入してください！**  
 △1 幼児も含めて、宿泊人数を記載してください。  
 △2 宿泊する方全員について記載してください。  
 △3 食事を必要としない幼児(小学生未満)は料金がかかりません。  
 △4 自宅の電話番号を記載してください。固定電話が無い場合は、携帯電話番号のみの記載でも結構です。  
 △5 携帯電話をお持ちの方は、必ず記載してください。  
 ⑨ 内容に不備がある場合、抽選の対象外となる場合があります。

⑨ 左右両方に記入のうえ、切り離さないでお申込み下さい。

# 海の家利用承認書

- 大崎海岸「民宿 丸久」  
電話 0257(47)2037
- 東の輪海岸「新澤旅館」  
電話 0257(23)4335
- 阿字ヶ浦海岸「旅館 とらや」  
電話 029(265)8222
- 大洗サンビーチ「リゾート大洗まつもと」  
電話 029(266)0555
- 三浦海岸「民宿旅館しおさい」  
電話 046(888)0705
- 中里海岸「サンシャイン・白子」  
電話 0475(33)2121

上記利用希望施設に印を必ず記入して下さい。 承認No. \_\_\_\_\_

被 保 険 者	氏 名												
	住 所		〒 -										
	自宅電話		△4 ( )		※ 部屋番号								
携帯電話		△5 ( )											
利用人員												区 分	
△1	大人	子供	合計	利用者氏名			性別	年齢	続柄	本人	被扶養者		
	人	人	人										
利用期間													
自	月	日	泊	日	男女								
至	月	日			男女								
食事区分		△3 朝食		△3 夕食		男女							
月	日	/		人	男女								
月	日	人	人		男女								
月	日	人			男女								
お勤め先の名称													
所在地		〒 -										電 話 ( )	
承認年月日		※ 年 月 日											

埼玉県医師会健康保険組合

〒330-0062 埼玉県さいたま市浦和区仲町3-5-1(埼玉県県民健康センター内)  
電話 048(832)7882

- ◎ チェックインの際に、この利用承認書の提出が必要です。
- ◎ 当健保組合の承認印の無いものは無効です。
- ◎ 利用承認書内の※欄は記入しないでください。

健保組合  
承認印