

【2026年9月15日 改定】

お申込み先：麻生健康保険組合

TEL(0948)22-3590 FAX(0948)24-1290 e-mail：asokenpo-p01@aso-group.co.jp

年 月 日

津屋崎保養所 利用申込書

事業所名				申込者名			
保険証記号		番号					
請求書送付先	会社						
住所	自宅						
電話(会社)				e-mail			
電話(携帯)				到着時間	時	分	
利用日	自	年	月	日 ()	食事時間	時	分
	至	年	月	日 ()	朝食時間	時	分

※夕食のご要望をお聞きする場合がありますので、ご連絡先は必ずご記載ください。

【ご利用者情報】 ※ ご利用人数は合計10名までとします。

【健保加入者】				【部外利用者】			
氏名	(歳)			氏名	(歳)		
氏名	(歳)			氏名	(歳)		
氏名	(歳)			氏名	(歳)		
氏名	(歳)			氏名	(歳)		
氏名	(歳)			氏名	(歳)		
氏名	(歳)			氏名	(歳)		
				大人	名(うち日帰り 名)		
				小学生	名(うち日帰り 名)		
				小学生未満	名(うち日帰り 名)		
				合計 ※	名(うち日帰り 名)		

【お食事申込】

	金額	コース内容	食数	追加注文(予算)
夕食	3,000円/食		食	円
朝食	800円/食		食	

※コース内容は下記より1つお選びください。

Aコース(お魚料理)：刺身 鍋(水炊き等)又は焼き物：魚の塩焼き等、小鉢、白ご飯

Bコース(お肉料理)：鍋料理(すき焼き、しゃぶしゃぶ等)又は焼き物、小鉢、炊き込みご飯

Cコース(天ぷら料理)：天ぷら盛、茶わん蒸し、小鉢、白ご飯

※追加注文の内容は管理人とご相談ください

お子様用のお食事はご用意できませんので、ご了承ください

【要望事項等】

--

	麻生健保加入者		部外利用者		共通
	大人	小学生	大人	小学生	小学生未満
一泊	1,000円	500円	2,000円	1,000円	無料
日帰り	500円	300円	800円	500円	無料

チェックイン	原則 15:00以降	チェックアウト	原則 10:00まで
夕食	18:00～21:00	朝食	7:00～9:00
入浴	17:00～23:00	門限	23:00

事業所： 利用者：