

ユニットピアささやま 利用申込書

利用方法

- ①利用代表者が、ユニットピアささやまにお電話下さい。1年前の同日午前8時より受付開始。(Tel: 079-552-5227)
 ※連泊の場合でも、受付開始日は各日別になります。(例: 8月1日から2泊する場合、前年の8月1日に8月2日宿泊分の予約はできません。)
 ※被保険者本人が利用しない場合でも、必ず被保険者氏名と会社名(事業所名)をご連絡下さい。
 ※電話予約が正式申込みとなります。キャンセルの場合は、規定の料金が発生致しますのでご注意下さい。
- ②同書をユニットピアささやまのホームページ(宿泊→料金→メンバー料金ページ)よりプリントアウトし、必要事項を記入して下さい。
- ③利用当日、現地フロントに健康保険証(またはコピー)の提示とともに、利用申込書を提出して下さい。
 ※利用当日、同書の提出がない場合は、フロントにて宿泊者カードのご記入が必要になります。
 ※健康保険証(または社員証)の提示がない場合は、メンバー料金でのご利用はできません。

会社名				電話番号	()
事業所名					
職場住所	〒				-
被保険者名	ふりがな				
利用代表者名	ふりがな			電話番号	()
利用代表者住所	〒				-
					被保険者との関係
					本人・家族・その他

利用者数	総数		メンバー※1		ビジター(一般)		男性・大人	女性・大人	小人※2	幼児
	名	名	大人	小人	大人	小人				
利用施設	客室		バンガロー		会議室・広間					
	禁煙	喫煙	第1・第2	施設名	利用日	開始時刻	終了時刻	部屋数		

利用日: _____年 ____月 ____日() ~ _____年 ____月 ____日() (到着予定時間 時頃)

食事	日	朝食		昼食		夕食	
		数量	内容	数量	内容	数量	内容
1日目							
2日目							
3日目							

備考: 4日目以降の食事内容や〇〇〇野球部等の団体名、申し込みイベント名等、ご記入下さい。

※1: メンバーとは被保険者とその家族(配偶者、血族、同居姻族、別居の二親等内姻族)となります。
 ※2: 小人は5歳から小学校6年生。

<利用者名簿> 利用者全員の氏名と☆欄にメンバーの方(上記※1参照)は○を記入して下さい。記入しきれない場合は、別紙を添付お願いします。

利用者氏名	年齢	性別	☆	利用者氏名	年齢	性別	☆
1			6				
2			7				
3			8				
4			9				
5			10				

●お客様の個人情報について

お客様より取得しました個人情報につきましては、私どものホームページ(<http://unitopia-sasayama.pgu.or.jp>)に掲載しております「プライバシーポリシー」に基づき、厳格なる管理体制のもと、個人情報の保護に努めるとともに、目的以外の使用はいたしません。これらの情報は、お客様の同意のもとに、ご提供いただけるものとして取扱いたします。
 また、体験イベント中に広報素材として写真撮影を行います。撮影いたしました写真は「ユニットピアささやま」HPやチラシ・ポスター等で使用させていただく場合がございます。予めご了承下さい。