

# 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。)  
 ※組合員本人が利用しない場合でも、必ず組合員氏名と単組名・支部名(または会社名・事業場名)はご連絡下さい。  
 ※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ください。
- ②同書を単組・支部、または福祉共済センターショップ(以下、窓口という)にて受け取り、必要事項記入の上、窓口へ提出して下さい。
- ③窓口担当者は内容確認の後、利用受付確認印の欄に押印(窓口が福祉共済センターショップの場合はショップ名も記入)の上、ユニットピアささやまにF a x 送信をお願いします。(Fax:079-552-2234)
- ④押印後の原本を窓口より受け取り、⑤利用当日、現地フロントに提出して下さい。  
 ※必要に応じて、窓口担当者はコピー・保管をお願いします。  
 ※同書の提出がない場合(会員の確認ができない場合)は、メンバー料金でのご利用はできません。

単組・支部名 または 会社名・事業場名、職場名		電話番号 ( )	利用受付確認印
単組・支部住所 または職場住所	〒	—	
組合員名	ふりがな		ショップ名
利用代表者名	ふりがな	電話番号 ( )	組合員との関係
利用代表者住所	〒	—	<input type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 家族 <input type="radio"/> 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	
	大人	小人	大人	小人	名	名					
	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	
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		
	室	室	棟								
利用日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )						到着予定時間 ( 時 頃)				
食事	朝食		昼食				夕食				
	数量		内容		数量	内容		数量			
	1日目	食				食					食
						食					食
					食					食	
2日目	食				食					食	
					食					食	
3日目	食				食					食	
					食					食	
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:メンバーとは組合員とその家族(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、別紙を添付をお願いします。

	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。