

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電話予約をお願いします。半年前の同日午前9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、半年前の2月1日に8月2日宿泊分の予約はできません。)
※組合員(社員)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Fax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 <small>または 会社名・事業場名、職場名</small>		電話番号 ()	利用受付確認印
単組・支部住所 <small>または職場住所</small>	〒	—	
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 () —	被保険者との関係
利用代表者住所	〒	携帯電話 () —	<input checked="" type="radio"/> 本人・ <input checked="" type="radio"/> 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
		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	
	室	室	棟						
利用日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()								到着予定時刻
食事内容	朝食	昼食				夕食			
	数量	内容		数量	内容		数量		
1日目	食			食				食	
2日目				食				食	
3日目				食				食	
備考	4日目以降の食事内容や団体名、申込みイベントなどあればご記入下さい。								

※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○を記入してください。記入しきれない場合は、別紙を添付をお願いします。

	氏名	年齢	性別	☆	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(<https://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り扱いたします。
 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。予めご了承ください。

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電話予約をお願いします。半年前の同日午前9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、半年前の2月1日に8月2日宿泊分の予約はできません。)
 ※組合員(社員)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	パナソニック□□□社○○工場		電話番号 (***) ***-****	利用受付確認印 担当者 受付印
単組・支部住所 または職場住所	〒***-**** □□県□□市□□*-**			
組合員名	ふりがな ふくだ ささえ 福田 笹江			ショップ名 ショップ△△△
利用代表者名	ふりがな ふくだ ますお 福田 益夫	電話番号 (***) ***-****	被保険者との関係 ●本人 ●家族	
利用代表者住所	〒***-**** ○○県○○市○○町*-**	携帯電話 (***) ***-****	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
	8 名	大人 5 名	小人 2 名	大人 1 名	小人 名	3 名	3 名	2 名	2 名
利用施設	客室	バンガロー		会議室・広間					
	禁煙 2 室	喫煙 室	第1・第2 棟	施設名	利用日	開始時刻	幼児は総数に含まず		
利用日	2023 年 10 月 14 日 (土) ~ 2023 年 10 月 15 日 (日)								到着予定時刻 15時頃
食事内容	朝食	昼食			夕食				
	数量	内容			数量	内容		数量	
1 日目					食	篠山御膳		6 食	
					食	子供特別食		2 食	
2 日目	8 食	※お決まりの場合ご記入ください。							
3 日目		未記入の場合は、後日お電話でお知らせください。							
備考	4日目以降の食事内容や団体名、申込みイベントなどあればご記入下さい。 幼児1名寝具希望、10月14日14時より、芋掘り8株、枝豆狩り8株申込み								徳助:笹江のいとこ(別居) 妙子:徳助の配偶者(姻族4親等) のためビジター

※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○を記入してください。記入しきれない場合は、別紙を添付お願いします。

	氏名	年齢	性別	☆		氏名	年齢	性別	☆
1	福田 益夫	28	男	○	6	八十野 勝男	11	男	○
2	福田 笹江	24	女	○	7	八十野 若芽	9	女	○
3	福田 武羅夫	3	男	○	8	波原 徳助	25	男	○
4	八十野 浪平	54	男	○	9	波原 妙子	22	女	
5	八十野 布音	52	女	○	10	波原 幾良	1	男	○

●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(https://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、厳重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り扱いいたします。
 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。