

夏期「海の家」開設について

被保険者及び被扶養者の皆さま方の健康の保持増進を図るため、下記のとおり、「海の家」を開設いたします。

記

施設名 「ハウス海の子」
〒669-6201 兵庫県豊岡市竹野町竹野603番地
Tel & Fax 0796-47-0139
JR山陰本線「竹野駅」下車、徒歩15分

開設期間 2019年7月13日(土)～同年8月31日(土) 50日間
※連泊は、2泊を限度とします。

利用料金 現地払い(消費税含む)

組合員 大人【中学生以上】	1泊2食	5,000円
	(一般料金)	7,000円)
組合員 小人【4歳～小学生】	〃	3,500円
	(一般料金)	4,500円)

- ※ 利用料金に変更となっておりますのでご注意ください。
- ※ 当組合の被保険者・被扶養者ではない方の利用料金は一般料金扱いとさせていただきますのでご了承ください。
- ※ 上記期間中の「ハウス海の子」の利用につきましては、契約施設利用補助金制度の対象外となります。

申込受付開始日 2019年5月13日(月) 午前9時から
※《時間厳守でお願いいたします》

申込方法 本部・各支部の所属別に、下記受付専用電話番号宛、電話でご予約ください。電話予約完了後、「ハウス海の子利用申込書」を郵便またはFAXにてご送付ください。

☆受付専用電話番号

大阪本部	<u>06-6941-5002</u>
神戸支部	<u>078-221-6100</u>
京都支部	<u>075-801-2905</u>

注) お申し込みは、本・支部とも上記の電話番号のみでの受付とさせていただきますので、ご了承ください。

ハウス海の子 利用申込書

事業所名 _____
(TEL _____)

利用代表者名 _____

自宅住所 〒 _____
_____ (TEL _____)

1.利用年月日 (チェックイン：午後3時 チェックアウト：午前10時)

自 2019年 月 日 午後 時
至 2019年 月 日 午前 時 泊 日

2.利用者名簿

記号・番号	氏名	性別	年齢	続柄	記号・番号	氏名	性別	年齢	続柄
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		

※ご記入いただいた内容については、海の家利用に関する目的以外には使用いたしません。

3.利用料 (1泊2食、消費税含む)

利用者種別	料金区分	1名单価	人数	泊数
大人(中学生以上)	組合員	5,000円		
	一般	7,000円		
小人(4歳~小学生)	組合員	3,500円		
	一般	4,500円		

※当組合の被保険者・被扶養者ではない(当組合の健康保険証をお持ちではない)方は一般料金となりますのでご注意ください。

☆利用料金は、現地払いです。

《送付先》〒540-0037 大阪市中央区内平野町3-2-5
大阪薬業健康保険組合 施設課
TEL 06-6941-5002 FAX 06-6942-9582

ハウス海の子 利用申込書

事業所名 _____
(Tel _____)

利用代表者名 _____

自宅住所 〒 _____
_____ (Tel _____)

1.利用年月日 (チェックイン：午後3時 チェックアウト：午前10時)

自 2019年 月 日 午後 時
至 2019年 月 日 午前 時 泊 日

2.利用者名簿

記号・番号	氏名	性別	年齢	続柄	記号・番号	氏名	性別	年齢	続柄
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		

※ご記入いただいた内容については、海の家利用に関する目的以外には使用いたしません。

3.利用料(1泊2食、消費税含む)

利用者種別	料金区分	1名单価	人数	泊数
大人(中学生以上)	組合員	5,000円		
	一般	7,000円		
小人(4歳～小学生)	組合員	3,500円		
	一般	4,500円		

※当組合の被保険者・被扶養者ではない(当組合の健康保険証をお持ちではない)方は一般料金となりますのでご注意ください。

☆利用料金は、現地払いです。

《送付先》〒651-0084 神戸市中央区磯辺通3-1-7 コンコルディア神戸
大阪薬業健康保険組合 神戸支部
TEL 078-221-6100 FAX 078-221-6200

ハウス海の子 利用申込書

事業所名 _____
(Tel _____)

利用代表者名 _____

自宅住所 〒 _____
_____ (Tel _____)

1.利用年月日 (チェックイン：午後3時 チェックアウト：午前10時)

自 2019年 月 日 午後 時
至 2019年 月 日 午前 時 泊 日

2.利用者名簿

記号・番号	氏名	性別	年齢	続柄	記号・番号	氏名	性別	年齢	続柄
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		
—		男女			—		男女		

※ご記入いただいた内容については、海の家利用に関する目的以外には使用いたしません。

3.利用料 (1泊2食、消費税含む)

利用者種別	料金区分	1名単価	人数	泊数
大人(中学生以上)	組合員	5,000円		
	一般	7,000円		
小人(4歳~小学生)	組合員	3,500円		
	一般	4,500円		

※当組合の被保険者・被扶養者ではない(当組合の健康保険証をお持ちではない)方は一般料金となりますのでご注意ください。

☆利用料金は、現地払いです。

《送付先》〒604-8811 京都市中京区壬生賀陽御所町3-1 京都幸ビル
大阪薬業健康保険組合 京都支部
TEL 075-801-2905 FAX 075-811-1243