

## テルムマラン パシフィック 利用申込書(利用券)

利用年月日	平成 年 月 日〔 日コース〕	
プログラム内容		
被保険者証	記号	番号
利用者氏名		
事業所名称		
事業所所在地	〒	
連絡先電話番号	自宅	会社
利用申込書(利用券) 〔送付希望先に○印〕	〒	
事業所・自宅		

No. \_\_\_\_\_

セメント商工健康保険組合 ㊤

### 申込利用方法

- ①利用される施設(予約センター)へ電話で予約してください。その際、当健保組合の被保険者・被扶養者であることを教えてください。
  - ◆「テルムマラン パシフィック予約センター」…完全予約制
  - 電話 0470-70-5550
  - 受付時間：平日/午前9時～午後8時 土曜・祝日/午前9時～午後6時 日曜/休
- ②予約のとれた方は、「テルムマラン パシフィック 利用申込書」(利用券)に施設名・利用日・プログラム内容・氏名等必要事項を記入のうえ、郵送又はFAXで当健保組合へ送付してください。〔FAX 03-3400-3980〕
- ③当健保組合から健保組合の確認印を押した「テルムマラン パシフィック 利用申込書」(利用券)を利用者あてに送付します。
- ④利用当日、利用される施設のフロントに「テルムマラン パシフィック 利用申込書」(利用券)を提出してください。

### ご注意

- ①利用後の申請はお受けできません。必ず事前に手続きを済ませてからご利用ください。
- ②健保組合確認印のないものは無効となります。
- ③利用の取消・変更の場合は、各「テルムマラン予約センター」に申し出てください。  
「テルムマラン パシフィック」：利用開始日の4営業日前まで  
※それ以降はキャンセル料が発生します。