

日本エアロビクスセンター
 お申し込み専用FAX
 0475-35-2313

①申し込み ←
 ②回答 →
 ②回答 →

申込者氏名 _____
 申込者への回答(必ずご記入下さい)
 FAX _____
音羽健康保険組合
 FAX 03-3943-3662

申込日 年 月 日 **日本エアロビクスセンター**
予約申込書・利用連絡書 < 新規・変更・キャンセル >

申込責任者		事業所名	TEL	
フリガナ			会社	
1		所属部署	自宅	
保険書記号一番号	—		チェックイン予定時刻	
		AM・PM 時頃		

利用者氏名(カナ)	区分	性別	利用者氏名(カナ)	区分	性別
2	本人・その他被扶養者	男・女	7	本人・その他被扶養者	男・女
3	本人・その他被扶養者	男・女	8	本人・その他被扶養者	男・女
4	本人・その他被扶養者	男・女	9	本人・その他被扶養者	男・女
5	本人・その他被扶養者	男・女	10	本人・その他被扶養者	男・女
6	本人・その他被扶養者	男・女	11	本人・その他被扶養者	男・女

【注意事項】
 ・予約受付 利用日の3ヵ月前～2週間前となっております。FAXにてご予約下さい。
 FAX 0475-35-2313
 *大人:中学生～
 *小人:4歳～小学生
 *幼児:0歳～3歳

日帰り利用 月 日 () 人									
宿泊	利用日				利用人数				
	第1希望	月	日	泊	男	人	内	大人	人
	第2希望	月	日	泊	女	人	小人	人	
	*幼児、寝具不要の場合、合計人数より除く				合計	人	訳	幼児	人
*コテージ [キッチン付 希望する 希望しない]									
*キッチン付コテージを希望した場合、キッチン使用の有無に関らずキッチン使用料 1泊1棟 1,050円が別途かかります。									

・レストラン営業時間
 レストラントリニティ
 朝食 7:00～9:30
 翠州亭(旧スイス大使館)
 昼食 11:00～14:00
 夕食 17:30～21:00
 ビストロNAC
 昼食 11:00～14:00
 夕食 17:30～20:00

・その他
 チェックイン 15:00～20:30
 チェックアウト 11:00
 *チェックインが20:30を過ぎる場合は必ず連絡して下さい。
 TEL 0475-35-3333

※素泊り以外は、全てパック扱いとなります。(パック名が不明な場合は、現地予約センターへお問い合わせ下さい。)

期間限定特別プラン			
お食事	パック名		利用日・人数
	パック		月 日・大人 人・小人 人
	夕食: パイキング or 和定食 (どちらかに○をつける。)		

テニス	利用日時(時間は2時間単位です)				人数	面数
	第1希望	月	日	: ~ :	人	面
	第2希望	月	日	: ~ :	人	面
*テニスが取れなければ宿泊しない。 YES・NO						

キャンセル

7日前正午～2日前迄	20%
前日	50%
当日	100%

施設利用料無料。(一部有料)
 テニスコート2時間まで無料。
 以降1面1h/525円

利用連絡事項
 ※食事時間、連泊のお食事などについてご希望があればご記入下さい。