

ラコンテ有馬 抽選用申込書

| | | | | | | |
|------------------------|------------|-------|--|---------|--|-----|
| 所属 | 工場 部・室 課 組 | | | 自 宅 電 話 | | |
| | | | | 携 帯 番 号 | | |
| OBとその他の方は 住所を記入願います | 〒 | | | 会 社 内 線 | | |
| 氏 名 | | 氏名コード | | 保険証番号 | | |
| | | | | 記 号 | | 番 号 |

1. 利用希望内容（ご希望の内容をご記入ください）

| | | | | | | |
|------|--------|---|------|-----|-----|----------------------|
| 第一希望 | ご宿泊希望日 | | 宿泊人数 | 特別室 | 一般室 | 休憩利用合 13:30～16:00 |
| | 月 日 | ～ | 月 日 | 名 | 室 | 室 有・無 |

| | | | | | | |
|------|--------|---|------|-----|-----|----------------------|
| 第二希望 | ご宿泊希望日 | | 宿泊人数 | 特別室 | 一般室 | 休憩利用合 13:30～16:00 |
| | 月 日 | ～ | 月 日 | 名 | 室 | 室 有・無 |

2. その他施設（ご希望のお時間人数等の内容をご記入ください）

| | | | | | |
|------------------|-----|---------|------|-------|------------------------------|
| カラオケ室 1曲 100円 | 希望日 | 希望時間 | 利用人数 | 利用部屋数 | カラオケ室の予約時間は 2時間を限度といたします。 |
| | 月 日 | 時 ～ 時 迄 | 名 | 室 | |

| | | | | | |
|------------------|-----|---------|---------|--|--|
| 会議室 2時間 1030円 | 希望日 | 希望時間 | 定員 30名様 | | |
| | 月 日 | 時 ～ 時 迄 | | | |

| | | | | |
|-----------------|-----|---------|----|----------------|
| 麻雀室 1卓 2050円 | 希望日 | 希望時間 | 卓数 | 電動 1卓 手動 2卓 |
| | 月 日 | 時 ～ 時 迄 | 卓 | |

抽選結果通知の送付に使用します

申込者所属部署・氏名など
必ず届くように記入ください

| | | | |
|---|--------|----------|------|
| 宛先事業所〇で囲んでください | | 宛先部署・氏名 | |
| 本社・池1・池2・東京・西宮・伊丹 多田・京都・滋1・滋2・滋テク DBC・DC・DY・DDK・九州開発セ DKC中津・DKC久留米 | | 部門 略称 | |
| 建物名 フロア | | 氏名 | 殿 |
| 発 信 元 | | | |
| 部門 略称 | 健康保険組合 | 発信者 | 保養所係 |
| 発信日 月 日 | 内線 | 661-4990 | |