

草津で大満足の夏休み!

アルペンローゼの夏休み 利用申込みのご案内

日ごろより、アルペンローゼをご利用いただき、誠にありがとうございます。

この度、夏休みにおけるアルペンローゼの宿泊予約を受け付けいたします。夏休み中の利用予約につきましては、例年多くの利用申込みが予想されるため、次の要領により利用希望を受け付けいたします。

なお、定員を超えた日においては、抽選とさせていただきます。

今年の夏休みは、アルペンローゼに泊まって草津を満喫してみませんか。草津自慢の温泉にレジャーにゆつくりと夏のひとときをお楽しみください。皆さまのお越しを心よりお待ちしております。

申込要領

利用日

平成30年7月21日(土)～平成30年8月26日(日)の宿泊まで

利用申込み方法

次ページの「利用希望申込書(コピーでも可)」による申込みといたしますので、直接、共済組合へ送付またはFAXしてください。なお、利用期間中、1グループ1枚に限るものとし、複数枚提出された場合は、利用希望日の一番早い1枚を抽選対象といたします。

利用希望申込書の締切日

平成30年4月2日(月)必着

利用希望申込書の送付先

- 郵送の場合 〒330-0064 さいたま市浦和区岸町7-5-14
埼玉県市町村職員共済組合 施設課保養所担当あて
- FAXの場合 048-822-3340 施設課保養所担当あて

利用者の範囲

原則として、組合員および被扶養者(同居の家族を含む)とします。
なお、その他の方については、組合員と同行する場合に限り利用できます。

抽選結果の発表および利用案内

申込者全員に通知いたします。

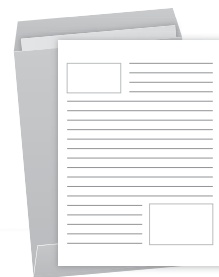
- 当選者** **利用案内**を送付いたします。
 - 落選者** **ハガキ**で連絡いたします。
- ※抽選結果の発送については、締切後1カ月程度要しますので、ご了承ください。
通知がお手元に届かない場合はお問い合わせください。

利用希望申込みの制限

多くの方々にご利用いただくため、連泊の場合2泊3日を限度とさせていただきます。

その他

- 希望した部屋が満室となり、他の部屋が空いている場合、どの部屋に変更してもよければ、申込書の該当欄に「」印を記入してください。
- 禁煙・喫煙の部屋の希望については、申込書の該当欄に「」印を記入してください。**
- 抽選区分は、「**夏休み**」と記入してください。
- お申込みいただいた内容(宿泊希望日等)につきましては、抽選が終了するまで変更等ができませんのでご了承ください。
- ご不明な点については **施設課保養所担当 ☎048-822-3304(直通)** までお問い合わせください。



アルペンローゼ利用希望申込書					抽選区分				
所属所名(市町村等)				所属課名(勤務先)					
組合員証	記号	埼			フリガナ(カタカナ)				
	番号				氏名				
自宅住所		〒 □□□□-□□□□ (アパート・団体名まで記入をお願いします。)							
自宅電話番号		()		勤務先電話番号		()		内線	
抽選日(宿泊希望日)		西暦 年 月 日から()泊							
利用人員	組合員・被扶養者(同居家族を含む)				その他				合計
	大人		小学生	3歳以上 小学生未	大人		小学生	3歳以上 小学生未	
	男	女			男	女			
部屋タイプ		部屋数	定員	希望する部屋数	部屋タイプ		部屋数	定員	希望する部屋数
洋室	ツイン(バスなし)	12室 (内禁煙4室)	2名	室	和室	12畳	7室 (内禁煙4室)	4~5名	室
	ツイン (シャワー付・バス付)	5室 (内禁煙3室)	2名	室		15畳(禁煙)	1室	5~6名	室
	トリプル(禁煙)	8室	3名	室		特別室	1室	5~6名	室
	DXツイン (シャワールーム付)	1室	2名	室		特別室 (和洋室)	1室 (禁煙)	5~6名	室
禁煙・喫煙のご希望を ✓ してください。					禁煙		喫煙		希望なし
希望した部屋が満室となった場合、他のどの部屋でもよい場合には ✓ してください。							どの部屋でもよい		
(共済組合使用欄)									

※西暦は、4ケタで記入してください。

※この申込書は、春休み・ゴールデンウィーク・夏休み・冬休み・土曜日等の抽選の申込書として使用できます。(コピー可)

※記入上の注意事項

- ・抽選区分…『共済だより』の「草津保養所『アルペンローゼ』からのお知らせ」に掲載の「抽選区分」を記入してください。
- ・氏名…フリガナはカタカナで必ず記入してください。
- ・その他…記入もれ等があった場合は、抽選ができないことがあります。

〒330-0064
 さいたま市浦和区岸町7-5-14
 埼玉県市町村職員共済組合 施設課 保養所担当
 TEL 048-822-3304 FAX 048-822-3340

©