

四季倶楽部 補助金申請書(兼利用報告書)

補助金申請書(表面)

1. 記入する前に、必ず裏面をお読みください。
2. 利用する施設名称をご記入ください。

施設名称	
------	--

**四季倶楽部 直営・提携施設
フロント・受付 ご担当者様**

当組合は、組合員およびその家族が四季倶楽部の直営・提携施設を利用した際に、補助金を支給しています。この申請書についてご不明な点がございましたら、四季リゾートまでお問い合わせください。

TEL 045-476-5977

申込者	健康保険証		氏 名	住 所	電 話 番 号
	記 号	番 号	フリガナ	〒 -	自宅
利用日	年 月 日 () ~ 月 日 () 泊				携帯

施 設 利 用 者						利 用 区 分 (○を付けてください)			利用者自己申告による補助金額区分	
健康保険証		氏 名	続 柄	性 別	年 齢	健保補助金対象区分		宿泊数	宿 泊	小 計
記 号	番 号					本 人	家 族		本 人・家 族	
1								泊	2,000円	円
2								泊	2,000円	円
3								泊	2,000円	円
4								泊	2,000円	円
5								泊	2,000円	円
6								泊	2,000円	円
7								泊	2,000円	円
8								泊	2,000円	円
9								泊	2,000円	円
10								泊	2,000円	円
申 込 者 数 合 計									合 計	円

* 施設を利用する「補助金対象者」の方全員（申込者含む）を記入してください。補助金対象外の方と未就学児は、記入不要です。
 * キャンセル料は、補助金の対象外です。

補助金申請書(裏面)

1.利用にあたり

- (1) この申請書は、四季倶楽部の直営・提携施設を利用されるときに、必ず持参してください。
- (2) 業務外の利用であれば、利用回数の制限はありません。
- (3) 健保補助額は利用規程に基づき、利用者が自己申告してください。

2.利用規程

- (1) 補助金の支給対象者
 - ① 被保険者および被扶養者
 - ② 被保険者の配偶者
 - ③ 被保険者が同行する場合に限り、三親等内の親族ただし、次の事項のいずれかにあてはまる場合は、補助金の支給対象外とします。
 - * 1 利用日に当組合の資格を喪失している場合
 - * 2 補助金の支給対象者であっても、業務上で利用した場合
 - * 3 O Bの方の利用
- (2) 補助金支給額（消費税込み）
本人・家族 2, 0 0 0 円（小学生以上、1回1人1泊につき）
- (3) 利用料
施設により料金が異なりますので、四季倶楽部ホームページもしくは予約センターに確認してください。

3.利用手続き

- (1) 四季倶楽部予約センターに電話またはオンラインで予約してください。
- (2) 必要事項を記入した【四季倶楽部補助金申請書（兼利用報告書）】をフロントへお渡しください。同時に【当組合の健康保険証】（コピー可）を提示して確認を受けてください。
 - * 健康保険証の提示無き場合は、補助金の対象外となりますので、ご注意願います。
- (3) 入湯税（1 5 0 円／1人）およびキャンセル料については、全額個人負担となります。

4.補助金の不支給等・利用の秩序等について

- (1) 補助金申請書に不実の記載、補助金申請書を不正に使用したことが発覚した場合は、健保が負担する額の全額を利用者が支払う。この場合、健保が損害を受けた場合は利用者が全額賠償する。
- (2) 利用施設において他人の迷惑となる行為をしたときは、利用を拒絶し、または利用を取消し、退所を求める。
- (3) 利用施設の設備・備品等を損壊または紛失したときは、利用者がその賠償の責を負う。

5.キャンセル料

四季倶楽部予約センターにお問い合わせください。

6.その他

ご不明な点は、(株)四季リゾートにお問い合わせください。

TEL 045-476-5977