

令和7年度夏季保養施設抽選申込書

港区国民健康保険・後期高齢者医療制度の加入者は、各総合支所等で配布している「専用はがき」（緑色）を使用するか、下記の抽選申込書を印刷し、「郵便はがき」に貼り付け、または「封書」で必ず郵送にてお申し込みください。

点線を切り取り はがきの「うら」にお貼りください。



令和7年度 港区「夏季保養施設」抽選申込書

申込み代表者	住所	〒 港区		
	フリガナ		日中連絡がとれる電話番号	
	氏名		()	
被保険者記号番号				

宿泊希望申込書 ※おんやど恵：湯河原温泉 ホテル天坊：伊豆長岡温泉
※2名以上5名以内

抽選希望 順位	※施設名 (どちらかに〇)	宿泊 月日	希望泊数 (1か2)	利用申込人数 (単位：名)				
				泊数	大人	小人	幼児	乳児
第1希望	恵・天坊		泊	1泊目				
				2泊目				
第2希望	恵・天坊		泊	1泊目				
				2泊目				
第3希望	恵・天坊		泊	1泊目				
				2泊目				

・必要事項が未記入の場合受付ができませんのでご注意ください。
・抽選申込及び利用方法については、ホームページ、チラシ等で確認ください。

- ・申し込みは6月23日（月）必着です。
- ・利用についての詳細は、ホームページのチラシをダウンロードして内容をご確認ください。
- ・被保険者記号番号は、保険証のほか、資格確認書または資格情報通知書、マイナ保険証をお持ちの方はマイナポータルからも確認できます。

点線を切り取り はがきの「おもて」にお貼りください。



105—8511

東京都港区芝公園1丁目5番25号

港区役所

国保年金課事業係 行