

令和4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4年度 港区国民健康保険「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		03 - -						
宿泊希望申込書 ※(湯河原温泉 おんやと恵：伊豆長岡温泉 ホテル天坊) ※ご利用は2名以上5名まで								
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20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。

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