

7月26日～  
8月30日  
の利用受付

草津で大満足の夏休み!!

夏休み

# 草津保養所 アルペンローゼ

今年の夏休みは、草津の大自然を満喫してみませんか。  
温泉にレジャーにゆっくりと夏のひとときをお楽しみください。  
夏休み中の草津保養所アルペンローゼの利用予約につきましては、  
例年、多くの利用申し込みが予測されますので、次の要領により利用希望を受け付けし、抽選といたしますのでお知らせします。



## 申込要領

### 利用日

7月26日(土)～8月30日(土)の宿泊まで

### 利用申込方法

次ページの、利用希望申込書(コピーでも可)による申し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一枚を抽選対象といたします。

### 利用希望の締切日

平成26年4月1日(火)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、組合員及び被扶養者(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。

### 抽選結果の発表及び利用案内

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。

なお、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い場合は、申込書の該当欄に「✓」印を記入してください。

◆禁煙・喫煙の部屋指定については、希望の有無に関わらず、必ず申込書の該当欄に「✓」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。

◆お申し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。

◆申込書は共済組合ホームページよりダウンロードが可能です。  
 (ホームページアドレス http://www.saitama-ctv-kyosai.net)

平成 年 月 日

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 満	大人		小学生	3歳以上 小学生未 満	
	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2室)	2名	室	和 室	12畳	7室 (内禁煙2室)	4~5名	室
	ツイン(バス付)	5室	2名	室		15畳	1室	5~6名	室
	トリプル	8室 (内禁煙4室)	3名	室		特別室	2室 (内禁煙1室)	5~6名	室
	DXツイン	1室	2名	室					
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		
禁煙・喫煙のご希望を ✓ してください。					禁煙		喫煙		希望なし
(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、抽選が出来ないことがあります。

〒330-0064  
 さいたま市浦和区岸町7-5-14  
 埼玉縣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

©