

草津温泉で大満足の冬休み!!

# アルペンローゼの冬休み 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、冬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。  
冬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。  
今年の冬休みは、アルペンローゼに宿泊してご家族、ご友人、職場の仲間と草津を満喫してみませんか。  
草津自慢の温泉やウィンタースポーツでたっぷり年末年始をお楽しみください。

## 申込要領



### ❄️ 利用日

令和4年12月24日(土)～令和5年1月3日(火)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

令和4年8月22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、「冬休み」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<br>(全室禁煙)                     | 2名  | 室         | 和室         | 12畳      | 7室<br>(内禁煙5室) | 4~5名    | 室         |
|  | ツイン(シャワー付・バス付)    | 5室<br>(内禁煙3室)                     | 2名  | 室         |            | 15畳      | 1室<br>(禁煙)    | 5~6名    | 室         |
|  | トリプル              | 8室<br>(全室禁煙)                      | 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<br>(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

©