



つしま医療福祉グループ 保養施設

源泉掛け流し

定山溪温泉

ゆめあそび

夢遊山荘



【ご利用について】

つしま医療福祉グループ保養施設「夢遊山荘」
〒札幌市南区定山溪温泉西1丁目16-1

- ① 「夢遊山荘」利用申込書に必要事項を記載し、ヘルスケアコープへお申し込みください。
1泊2食付き（夕食・翌朝食） 1人 8,800円
ヘルスケアコープへ支払い後、申請により組合から1人3,000円（最大2名）を補助します。
- ② 最大10名まで宿泊可能です。
- ③ 同一組合員の利用は、年間1回までです。
- ⑤ 特別優待の利用が200名（年間）に達した時点で、補助は終了します。

ノテユニオン

「夢遊山荘」他保養施設宿泊補助金給付申請書

※太枠内を記入してください。

申請年月日	令和 年 月 日	事業所名	
所 属		申 請 者	

申請者 (組合員)	フリガナ			
	氏 名	Ⓜ		
	性 別	女 ・ 男	年 齢	才
	住 所	〒 -		
	連 絡 先	() —		

宿 泊 日	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	続柄 (同居一親等親族が対象) ※最大2名
宿泊者氏名		
宿泊者氏名		

振 込 先	銀行 信用金庫	支店 出張所	普 通	口座No. (右づめ)							
口座名義	フリガナ										

【特記事項】

○ 申請には、次の添付書類が必要です。

- ・ 申請書の原本
- ・ 北海道地区は「夢遊山荘」利用申込書コピー、領収書コピー
- ・ 東京、仙台、千葉地区は宿泊施設利用時の領収書コピー

(宿泊施設名、住所、利用月日、電話番号を記入)

○ 退職後 90 日以内の場合は、申請できます。

→ 退職日 年 月 日

【事務記入欄】

補 助 金 額	北 海 道 地 区	3,000 円 × 人数
	東京・仙台・千葉地区	3,000 円 × 人数
受付年月日	令和 年 月 日	処理者印
補助金振込日	令和 年 月 日	処理者印

中執委員長	中執書記長		事務局

「夢遊山荘」利用申込書

申込日 令和 年 月 日 ()

※利用月の2か月前より受付可

申込者名	会社名		氏名	
	TEL		FAX	
ご利用日	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()			
	・到着予定時間 時 分位 ・夕食希望時間 17:30 か 18:00 ・朝食希望時間 8:00 か 8:30 ←どちらかお選びください			
ご利用人数	【大 人】男性 名・女性 名 【小学生未満】 名 合計 名 小学生未満で食事が大人と同じ場合は同料金。食事と布団がいない乳幼児は無料。			
夕食に関する ご希望確認	夕 食	人分	浜鍋コース(味噌仕立て)	メインのコースを3つの中からお選びください。 鍋コースとステーキコースの組合せは可。 ただし各コース2人分からとなります。
		人分	鶏鍋コース	
		人分	牛ステーキコース	
	特 別 注 文	人分	天麩羅(1人前 税込1,760円)	
		皿	刺身盛り合わせ(4人前税込8,800円)	
		皿	毛がに姿盛り(時価)	
利用料金	1人 税込8,800円 (夕・朝食付き) *朝食は和食をご用意させていただきます。 *お支払いは利用後につしまマネージメントより請求書が届きますので指定口座へお振込みください。			
ご利用に際してのお願い * ご利用当日のチェックインは午後3時以降、翌日のチェックアウトは午前10時迄となっております。 (時間厳守でお願いします。チェックアウト時間を過ぎた場合は、1時間ごとに5,000円の追加料金が発生します) * お飲み物は、持ち込み可能です。お部屋の冷蔵庫をご利用ください。(氷・水・お湯が必要な際には、お申し付け下さい。) * 宿泊定員は10名です。(貸切ではありませんので複数の利用もあります。) * 宿泊された方が、申込者ご本人でないと判明した場合、一般料金(13,200円)でのご請求となります。 * 当施設は全室・敷地内、すべて禁煙となっております。 * 当施設内での事故や盗難につきましては一切の責任を負いかねますのでご了承ください。				
備 考	◆注: ノテユニオン組合員(一親等同居の家族)の方は最大2名まで補助がありますので、宿泊氏名を下記に記入してください。利用後に組合本部(011-859-1231)へ連絡し手続きをしてください。 			

問い合わせ先 株式会社つしまマネージメント

TEL 011-852-5000 FAX011-852-5050