



**「旅先で健康ウォーキング」セット活用ポイント申請書**

ラフォーレ倶楽部宿泊施設名	チェックイン							被保険者証記号				被保険者証番号（右詰め）							
	年（西暦）			月		日													

利用コース	
-------	--

※ポイント付与〈1人当たり〉…\*初回（年1回）：1,000ポイント  
\*2回目以降：220ポイント

《 該当欄をチェック 》

	氏名		カナ氏名		続柄コード		性別	生年月日						セット活用 <input type="checkbox"/> 欄			
	(姓)	(名)	(姓)	(名)				年（西暦）			月	日	初回	2回目～			
被保険者 （本人）					0	0											
被扶養者 （家族）																	

続柄コード （抜粋）	妻：12 長男：21 次男：22 三男：23 長女：31 次女：32 三女：33 父：51 母：52 義父：55 義母：56
---------------	---

受付日付	入力日	入力者