

お申込み用紙

※  は**必須事項**とさせていただきます

|                                                                                          |  |  |                                                                            |  |      |                                                         |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------|--|------|---------------------------------------------------------|--|--|
| 区分：      新   規                      再発行                      再々発行                        |  |  | お申込日：                      年                      月                      日 |  | No.： |                                                         |  |  |
| ふりがな：                                                                                    |  |  | 性別                                                                         |  |      | ふりがな：                                                   |  |  |
| お名前：                                                                                     |  |  | 男・女                                                                        |  |      | 勤務先名：                                                   |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |  |  |                                                                            |  |      | 勤務先お電話番号：                      (                      ) |  |  |
| ご住所：                      都道                      市区<br>府県                      郡        |  |  | 備考欄                                                                        |  |      |                                                         |  |  |
|                                                                                          |  |  |                                                                            |  |      |                                                         |  |  |
|                                                                                          |  |  | ※アパート名・マンション名・部屋番号もご記入ください                                                 |  |      | ※当社使用欄                                                  |  |  |
| 生年月日：    T・S・H                      年                      月                      日      |  |  | 担当者：                                                                       |  |      |                                                         |  |  |
| 携   帯：                                                                                   |  |  |                                                                            |  |      |                                                         |  |  |
| ご自宅：                                                                                     |  |  |                                                                            |  |      | 会員番号：                                                   |  |  |

# 健康ランドクラブ7大特典

会員割引

入館料  
1,980円→**1,540円**  
(同時入館者も全員1,540円)  
※表示価格は税込です。

ポイントが貯まると入館・宿泊が無料!

入館10回で次回の入館料**無料**!

宿泊10回で次回の宿泊料**無料**!  
または館内利用券5,000円分とのお引換え

※同時入館者分も加算されます。  
※**自社サイト以外からのインターネット予約の場合、宿泊ポイントは加算されません。**  
※各種御招待券・御宿泊券、また、同特典付きハガキにより無料でご利用いただいた際の入館、及び宿泊ポイントは対象外です。

ポイントサービス

・館内での飲食などのご利用金額100円(税別)につき1ポイント 加算されます。  
※一部ポイント 対象外あり

・300ポイント から各券類とのお引き換えができます。  
※特別御宿泊券・特別御招待券・売店商品券等の特典とお引き換えができます。  
※お引き換えの内容やポイントについては、フロントへお問い合わせください。

年間ポイント上位者に  
豪華商品プレゼント!

バースデー  
プレゼント

お誕生日を迎えるお客様に誕生日  
プレゼントとして、**割引券付**の  
ハガキをお届けします。

お得な情報を  
会員様だけに  
いち早くお知らせ

シルバーデー  
プレゼント

70歳以上のお客様に、敬老の日の  
プレゼントとして、**無料入館券付**  
のハガキをお届けします。

- 入会金・会費等は無料となりますので、お気軽にお申込みいただけます。(ご入会は、中学生から申し込み可能です。)
- ご入会希望のお客様は、当申込書にご記入の上、フロントまでお持ちください。
- 会員カードを当日発行する場合は、免許証等にて、氏名・住所・生年月日を確認させていただきます。
- 会員カードを再々発行する場合は、手数料550円(税込)が必要です。※再発行は無料
- 会員カードの有効期限は、会員カード発行日または最終利用日より2年間です。
- 特典の2.「ポイントが貯まると入館・宿泊が無料!」と3.「ポイントサービス」については、ご宿泊の部屋タイプにより差額を頂戴する場合がございます。
- 有効期限付きの特典がございますので、ご利用の際にはご確認をお願いいたします。