

応募用紙

※コピー可

※必要事項に記入漏れのある場合は無効とさせていただきます。

ご希望の温泉施設をひとつ選んで下欄に○印を付けて下さい。(施設により宿泊条件が変わります。表面をご参照下さい)

1	秋田県	男鹿温泉郷 萬盛閣	14	千葉県	季粋の宿 紋屋
2	秋田県	からまつ山荘 東兵衛温泉	15	長野県	浅間温泉 富士乃湯
3	岩手県	結びの宿 愛隣館	16	長野県	昼神温泉 万葉茶寮みさか
4	福島県	いろりの宿 芦名	17	長野県	昼神温泉 日長庵 桂月
5	栃木県	かんすい苑 覚楽	18	長野県	創業大正十五年 蓼科 親湯温泉
6	栃木県	奥那須・大正村 幸乃湯温泉	19	長野県	上諏訪温泉 しんゆ
7	栃木県	益子館里山リゾートホテル	20	岐阜県	下呂観光ホテル
8	群馬県	老神温泉 伍楼閣	21	岐阜県	高山グリーンホテル
9	群馬県	老神温泉 吟松亭あわしま	22	愛知県	ホテル 明山荘
10	群馬県	如心の里 ひびき野	23	大阪府	あまみ温泉 南天苑
11	群馬県	小野上温泉 SUNおのがみ	24	大阪府	ホテルセイリュウ
12	山梨県	田中屋 旅館	25	鳥取県	三朝薬師の湯 万翠楼
13	山梨県	竜王ラドン温泉ホテル 湯ーとぴあ	26	山口県	下関市営宿舎 サングリーン菊川

▼ご応募者名を記入下さい。 お預かりした個人情報は、J.POSH事務局にて厳重に管理し、招待券の発送・J.POSHからのお知らせのみに使用し、ご同意なしに第三者に開示・提供することはございません。

ふりがな		年齢		性別		罹患者との続柄	
お名前							

応募者 ご住所	〒						
	TEL			-	-		

▼乳がん手術を受けられた方

ふりがな		年齢		性別		応募者との続柄	
お名前							
乳がん 手術日	(西暦)	年	月				
手術 病院名							

▼参加ご家族のお名前

ふりがな		年齢		性別		応募者との続柄	
お名前							
ふりがな		年齢		性別		応募者との続柄	
お名前							
ふりがな		年齢		性別		応募者との続柄	
お名前							

応募の動機	その他

応募資格 乳がん手術を受けられたご本人またはそのご家族で、
 記載のご希望の温泉のご招待条件をご了承頂ける方。
 応募方法 この応募用紙(コピー可)に必要事項をご記入のうえ、
 ファックスまたは郵送でご応募ください。

・ 当選発表 2020年12月中旬頃(招待券の発送をもって発表とさせていただきます)
 ・ ご注意 施設までの交通費・経費は自己負担となります。
 ・ 当選の権利はご本人様のみ有効となり、
 ・ 譲渡、変更、換金はできません

FAX 06-6962-0065 郵便

〒538-0043 大阪市鶴見区今津南2丁目6番3号
認定NPO法人J.POSH事務局 宛

締切

2020年
11月10日
※当日消印有効