

産業機械健保ご所属企業OBの皆様へ
法人会員制倶楽部 ラフォーレ倶楽部のご案内

ご退職後も引き続き会員料金でご利用いただけます。

※土曜日・休前日・トップシーズンはご利用対象外となります。但し、空室状況によりご利用いただける場合もございます。



ご利用当日は
ラフォーレ
セカンドステージカードを
ご提示ください。

まだお持ちでない方は
当日ホテルフロントにてお申込みください。



登録料・年会費無料

【2021年度会員料金／素泊まり】(定員利用時 1名様あたり／消費税・サービス料込)



伊豆修善寺・富士山中湖・軽井沢・
琵琶湖・南紀白浜



白馬 **5,000円～**



那須・伊東・修善寺 **4,000円～**
箱根強羅 **6,000円～**

※ホテル・日程により1泊2食付のご予約に限らせていただく場合がございます。

【2021年度ゴルフ会員料金／セルフプレイ】(3・4バッグ利用時 1名様あたり／諸税込)

修善寺 **5,250円～** 松尾 **8,600円～**



ラフォーレ倶楽部はいつでもベストレート

上記掲載の料金は法人契約によるラフォーレ
倶楽部会員料金です。

【料金例】5月に軽井沢マリオットホテルへご宿泊の場合

※2021.1時点

素泊まり／スーペリアツインルーム泊
定員利用時 1名様あたり
消費税・サービス料込

一般料金

16,940～49,610円

会員料金

➡ **7,000～13,000円**

ご予約・お問合せは各ホテル・ゴルフ場またはWEBサイトへ(電話受付/平日9:00～17:00) ※年末年始休業

伊豆マリオットホテル修善寺 0558-72-2011
富士マリオットホテル山中湖 0555-65-6711
軽井沢マリオットホテル 0267-44-4489
琵琶湖マリオットホテル 077-585-6300
南紀白浜マリオットホテル 0739-43-7000

コートヤード・バイ・マリオット 白馬 0261-75-5489
リゾートホテル ラフォーレ那須 0287-76-3489
ラフォーレ倶楽部 箱根強羅 湯の楼 0460-86-1489
ラフォーレ倶楽部 伊東温泉 湯の庭 0557-32-5489
ホテルラフォーレ修善寺 0558-74-5489

ラフォーレ 修善寺&カントリークラブ 0558-74-5489
優待ゴルフ場
ラフォーレ&松尾ゴルフ倶楽部 0479-86-6400
優待ホテル 強羅環翠楼 0460-82-3141

※ラフォーレ蔵王リゾート&スパは全館クローズ中

お得なプランやイベント情報が満載!

www.laforet.co.jp

WEB予約には利用者登録が必要です

法人会員No. 60346 法人パスワード 60346ck

ご利用方法

1 ご予約

●予約方法① WEBサイト または アプリ

www.laforet.co.jp

WEB予約には 法人会員No. **60346**
利用者登録が必要です。法人パスワード **60346ck**

●予約方法② ホテル・ゴルフ場へ電話

法人会員名・ご利用日・ご利用人数などをお伝えください。
ご予約成立後「予約No.」と「キャンセル料発生日」をお控えください。

[法人会員名] **OB:産業機械健康保険組合**

2 ご利用日当日

●「ラフォーレセカンドステージカード」のご登録

チェックイン時にホテルフロントに「本チラシ」をご提示ください。
「ラフォーレセカンドステージカード」の登録をいたします。
※すでにカードをお持ちの方はカードをフロントにご提示ください。

●カード発行

チェックアウト時に「ラフォーレセカンドステージカード」を発行いたします。

※優待ゴルフ場「ラフォーレ&松尾ゴルフ倶楽部」では初回申し込み
(カードの発行)はいたしておりません。

セカンドステージカードのご案内



ご退職後にラフォーレ倶楽部をご利用になる際は、
「ラフォーレセカンドステージカード」が身分証明となります。
初回利用時にお申込みください。

ラフォーレセカンドステージカード 3つのお得なポイント

- 1 ラフォーレ倶楽部のサービスを会員料金で利用できます。
同行者も同じ料金です。
- 2 登録料・年会費が無料です(有効期限は発行日から5年間)。
- 3 チェックイン時、「ラフォーレセカンドステージカード」ご提示で
身分確認がとれます。

OB会員規約につきましては、当日ホテルにてお渡しいたします。ご確認ご承諾の上、お申込みください。

【個人情報の取り扱いについて】当社の個人情報保護方針に則り、個人情報をお預かりいたします。詳しくはラフォーレ倶楽部WEBサイト(www.laforet.co.jp)をご覧ください。

✂ キリトリ線

「ラフォーレセカンドステージカード」申込書

※必要事項を記入し、
ご利用当日、ホテルフロントにご提出ください。

法人会員名 OB:産業機械健康保険組合	法人会員番号 60346
特定情報 なし	
フリガナ 氏名(ご本人様)	印 フリガナ 氏名(配偶者様)
生年月日 西暦 年 月 日	生年月日 西暦 年 月 日
趣味・特技	趣味・特技
結婚記念日 西暦 年 月 日	ラフォーレ使用欄 /
住所 〒 □□□□-□□□□ 都 道 府 県	
電話番号 (ご自宅) — — (携帯電話) — —	e-mailアドレス (PC) ————— (携帯電話)