

東京ディズニーリゾート 「コーポレートプログラム利用券」のご案内



©Disney

1. 申込資格

2022年度社会保険協会費を納入いただいた事業所、または納入いただける事業所の被保険者及びそのご家族。

2. 施設

東京ディズニーランド・東京ディズニーシー

3. 利用期間

2022年8月1日(月)～2023年3月31日(金)

4. 利用方法

1人1枚有効で、利用券1枚につき1,000円の補助。

パークチケットは、現在、価格変動制になっており、オンライン予約購入サイト、又、一部ホテルの宿泊時に入手いただけます。利用券の中面を開くと、オンライン購入時に必要なコードが記載されています。詳細、今後の変更等はディズニーリゾート・オフィシャルウェブサイトを確認ください。

5. 発行枚数

1,700枚 ※多くの方にご利用いただけるよう1事業所4名までとさせていただきます。

6. 申込期限

利用期限内。ただし先着順に発送し、発行枚数になり次第、締め切ります。

7. 申込方法

- (1)下記の申込書に必要事項をご記入いただき、下記宛先に郵送でお申し込みください。
- (2)利用券を送付いたしますので、返信用封筒(84円切手貼付)に宛先(事業所又は申込者等)を明記の上、同封してください。

8. お申し込み・お問い合わせ先

〒320-0032 宇都宮市昭和1-7-10 東昭ビル3階
一般財団法人 栃木県社会保険協会 ☎028-666-0480



コピー可

東京ディズニーランド（ディズニーシー）利用券申込書

一般財団法人栃木県社会保険協会 あて

令和 年 月 日

事業所所在地	㊦ 住所		
事業所名称	㊦		
電話番号	担当者氏名		
事業所整理記号	—	協会管理番号	

※事業所整理記号は年金事務所から送付される算定基礎届等に記載されています。 例) 01-トヘソ
※協会管理番号は「社会保険とちぎ」が送付された封筒の宛名シール下部に印字しています。

氏名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)	氏名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)
①	被保険者・家族	③	被保険者・家族
②	被保険者・家族	④	被保険者・家族

*お申し込みされる方、全員（1事業所4名まで）のお名前をご記入ください。

※この申込書に記入された情報は、本事業以外の目的には使用いたしません。