

ハンターマウンテン塩原ゆりパーク入園割引券のご案内

当協会では、協会会員事業所の被保険者とそのご家族の健康増進として、入園料の補助を行います。



①施設（場所） ハンターマウンテン塩原ゆりパーク
（那須塩原市湯本塩原字前黒）
TEL 0287-32-4580

②開園期間 2020年7月18日～2020年8月30日

③発行枚数 1,700枚

※1事業所6枚までとなります。

※申込みは先着順です。発行枚数になり次第、締め切ります。

④申込資格 2020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同居するご家族。

⑤料 金

一般入園料金【フラワーリフト片道券(上り専用)付]		利用者負担金
大人[中学生以上]	1,800円	400円
子供[3歳～小学生]	900円	200円

⑥申込方法 下記の申込書（コピーしてご使用ください）に必要事項をご記入のうえ、送付先を記入した返信用封筒（84円切手貼付）を必ず同封していただき、お申し込みください。到着後、同封いただいた返信用封筒で、割引券を送付させていただきます。

⑦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



ゆりパーク入園割引券申込書

一般財団法人 栃木県社会保険協会 あて 年 月 日

事業所所在地 〒□□□-□□□□ 住 所

事業所名称＝ 印（事業所印）

例) 01 トヘソ

事業所整理記号＝ :

事業所電話番号＝

協会管理番号

--	--	--	--	--	--

氏 名	被保険者・同居する家族の別 （○で囲んでください）	氏 名	被保険者・同居する家族の別 （○で囲んでください）
①	被保険者・同居の家族	④	被保険者・同居の家族
②	被保険者・同居の家族	⑤	被保険者・同居の家族
③	被保険者・同居の家族	⑥	被保険者・同居の家族

*お申し込みされる方、全員（1事業所6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。