

東京ディズニーランド・東京ディズニーシー 入園補助のお知らせ

会員事業所の被保険者及び被扶養者のみなさまに福利厚生事業の一環として、東京ディズニーランド・東京ディズニーシー入園料金の一部補助（500円）を行います。ぜひご利用ください。

- 利用期間** 令和元年7月1日～令和2年3月31日
利用場所 千葉県浦安市 東京ディズニーランド・東京ディズニーシー
交付枚数 5,000枚（特別利用券の利用は一人1枚で1事業所10枚まで申込できますが、申込締切日で交付枚数を超えた場合は抽選し交付しますのでご了承ください。）
応募資格 入園補助券の抽選・交付の対象は、平成30年度分協会費を納付している会員様を対象とさせていただきます。令和元年度新規会員は申込締切日までに協会費を納付された会員を抽選・交付の対象とします。

入園チケット料金

種類	通常料金	補助金額	窓口支払額
大人（18歳以上）	7,400円	500円	6,900円
中人（12歳～17歳）	6,400円	500円	5,900円
小人（4歳～11歳）	4,800円	500円	4,300円

- 申込方法** 下記「東京ディズニーランド・ディズニーシー入園補助券申込書」を作成のうえ、必ず返信用封筒（92円切手貼付）を同封して、茨城県社会保険協会へお申込ください。
申込締切 令和元年6月14日（金）到着分までを有効申込みとします。
結果通知 令和元年6月24日（月）発送予定
その他 ・他の補助券（プール、果物狩り等）と同時に申請する場合は、抽選結果を後日お知らせしますので、専用の返信用封筒を必ず同封してください。

お申込先・お問い合わせ

〒310-0021 水戸市南町3丁目4番12号 常陽海上ビル8階 一般財団法人茨城県社会保険協会
TEL 029-226-8005 <http://www.ibashaho.or.jp>

----- 切り取り線 -----

「東京ディズニーランド・ディズニーシー」入園補助券申込書

健康保険証の事業所記号（7桁または8桁の数字） ※健康保険証カードの氏名上記に記載されている記号（数字）	
申 込 枚 数	枚
上記のとおり申込みます。	令和 年 月 日
一般財団法人茨城県社会保険協会 殿 事業所所在地 事業所名称 事業主名 事業所電話番号	印

※この入園補助券申込書は、補助券交付申込みにものみ使用いたします。