



# 東京ディズニーランド・東京ディズニーシー



- 利用期間 令和7年7月1日から令和8年3月31日まで
- 交付枚数 3,000枚
- 申込枚数 1事業所あたり10枚以内とさせていただきます。  
(申込締切日で交付枚数を超えた場合は抽選のうえ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、2024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6年から7年の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  
日付や時間帯によって料金が変わってきますので、詳しくはディズニーランド、ディズニーシーのホームページ等をご覧ください。
- 補助金額 1,000円(1人1回の入園につき1枚限りの利用となります。)
- 申込方法 「東京ディズニーランド・東京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(110円切手貼付)を同封して、一般財団法人茨城県社会保険協会へお申し込みください。  
なお、抽選結果を後日お知らせしますので、他の補助券(プール・くだもの狩り)申込とは別の返信用封筒を必ず同封してください。
- 申込締切 令和7年6月10日(火)到着分まで(申込締切を過ぎてからの交付はいたしませんのでご注意ください)
- 抽選結果のお知らせ  
令和7年6月25日(水) 発送予定

----- 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

|                                                         |          |
|---------------------------------------------------------|----------|
| 申込枚数                                                    | 枚        |
| 事業所整理記号 ※01イロハ、01ABC など<br>(健康保険組合に加入の事業所はアルファベットの整理記号) |          |
| (事務局使用欄)                                                | —        |
| 上記のとおり申し込みます                                            | 令和 年 月 日 |
| 一般財団法人茨城県社会保険協会長 殿                                      |          |
| 事業所所在地 〒 .....                                          |          |
| 事業所名称 .....                                             |          |
| 事業主氏名 .....                                             |          |
| 事業所電話番号 .....                                           |          |

※ご記入いただきました個人情報は、補助事業の運営のみに使用させていただきます。