

# JAはが野益子観光いちご団地(いちご狩り)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被扶養者の福利厚生として、入園料の補助を行います。



- ①施設(場所) JAはが野益子観光いちご団地  
(芳賀郡益子町埜527-6)  
TEL 0285-72-8768
- ②有効期間 2021年1月2日(土)～2021年3月31日(水)
- ③発行枚数 2,200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の被保険者及びその被扶養者に限ります。

⑤料 金

一般入園料金(3歳以上)		利用者負担金
1月～2月	1,500円	800円
3月	1,400円	700円



- ⑥申込方法 (1)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いただき、下記宛先に郵送にてお申し込みください。  
(2)入園割引券を12月から順次送付いたしますので、返信用封筒(84円切手貼付)に宛先(申込者[事業所]等)を明記の上、同封してください。

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

## 益子観光いちご団地(いちご狩り)入園割引券申込書

一般財団法人 栃木県社会保険協会 宛 令和 年 月 日

事業所所在地 〒□□□-□□□□ 住所

事業所名称 印(事業所印)

事業所電話番号

事業所整理記号 :

※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 □□□□□□□□

※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・被扶養者の別 (○で囲んでください)	氏 名	被保険者・被扶養者の別 (○で囲んでください)
①	被保険者・被扶養者	④	被保険者・被扶養者
②	被保険者・被扶養者	⑤	被保険者・被扶養者
③	被保険者・被扶養者	⑥	被保険者・被扶養者

※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。