

江川海岸潮干狩 利用割引券のご案内



当協会では、協会会員事業所の被保険者とその家族の福利厚生として、利用料の補助を行います。

① 施設(場所)

千葉県木更津市江川海岸
TEL 0438-41-2234

② 有効期間

平成30年4月1日～平成30年7月16日

③ 発行枚数

1,200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

平成30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。
*【既にお申し込みされた事業所はご遠慮ください】

⑤ 料 金

	一般潮干狩料金	利用者負担金	その他
大人〔中学生以上〕	1,800円	800円	採貝2kgまで
小人〔4歳以上小学生まで〕	900円	400円	採貝1kgまで

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)利用割引券・潮見表・地図を送付いたしますので、返信用封筒(82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 その他

◇熊手・アミは、各自持参してください。

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

江川海岸潮干狩利用割引券申込書

一般財団法人 栃木県社会保険協会 殿

平成 30 年 月 日

事業所所在地 〒□□□□-□□□□ 住所

事業所名称=

印(事業所印)

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。