

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ご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 2020年4月1日～2020年7月23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 2020年度社会保険協会費を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。

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(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



〔社会保険協会の各種事業は、会員事業主様より納入いただいた会費をもって運営しております〕

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 あて 2020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。