

ハンターマウンテン塩原スキーリフト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健康増進として、スキーリフト利用料の補助を行います。

①施設（場所） ハンターマウンテン塩原スキー場
（那須塩原市湯本塩原字前黒）
TEL 0287-32-4580

②有効期間 平成30年12月1日～平成31年3月31日

③発行枚数 1,100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の被保険者及びその同居するご家族。

⑤料 金

一般リフト1日券料金		利用者負担金
大人[中学生以上]	4,700円	3,000円
子供[小学生]	3,700円	2,000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)利用割引券を11月に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

スキーリフト利用割引券申込書

一般財団法人 栃木県社会保険協会 殿 平成 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。