

たんばらラベンダーパーク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家族の健康増進として、入園料の補助を行います。

①施設（場所） たんばらラベンダーパーク（群馬県沼田市玉原高原）
TEL 0278-23-9311

②開園期間 平成30年6月30日～平成30年9月2日

③発行枚数 1,300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。

⑤料金 入園時の入園料金（小学生以上）の半額を【利用者負担金】といたします。
[入園料]（開花状況により入園料は異なります）

大人(中学生以上)	小学生
800円～1,200円	300円～500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

ラベンダーパーク入園割引券申込書

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。