

あしかがフラワーパーク入園割引券のご案内

来年2月末まで利用できます。見事な春の大藤(4月中旬から5月中旬)、園内に足を踏み入れた瞬間の香り。別世界の景観です。ツツジ、シャクナゲ、バラ、クレマチス、花菖蒲、紫陽花、睡蓮、アメジストセージ、四季折々の花が迎えてくれます。冬のキラキラしたイルミネーションは趣向を凝らし、幻想的な美しさです。

施設(場所) あしかがフラワーパーク〔足利市迫間町607〕
TEL 0284-91-4939

有効期限 2024年4月1日(月)から2025年2月28日(金)まで

発行枚数 **3,300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。



申込資格 2024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とそのご家族。

料金 入園料金は変動制です。入園時の入園料金の半額を【利用者負担金】といたします。

申込方法 ①下記の申込書に必要事項をご記入いただき、下記宛先に郵送で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(84円切手貼付)に宛先(事業所又は申込者等)を明記の上、同封してください。

その他 開園時間・入園料・休園日等は、直接、施設へお問い合わせください。



お申し込み
お問い合わせ

〒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

お願い

返送用の封筒(宛名明記・切手貼付)はそれぞれ
の申込書ごとに同封してください

あしかがフラワーパーク入園割引券申込書

コピー可

一般財団法人栃木県社会保険協会 へ

令和 年 月 日

事業所所在地	㊦ 住所		
事業所名称	㊥		
電話番号	担当者氏名		
事業所整理記号	協会管理番号		

※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・家族の別 (○で囲んでください)	氏名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)
①	被保険者・家族	④	被保険者・家族
②	被保険者・家族	⑤	被保険者・家族
③	被保険者・家族	⑥	被保険者・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。