

江川海岸潮干狩利用割引券のご案内

春風が吹いたら、東京湾の木更津へドライブを兼ねて出かけてみてはいかがでしょうか。
 陽光に輝く大海原、海風、磯の香り、そして海水と砂の感触に五感を刺激されて、自分で採ったアサリで食卓を囲めば、お腹も満たされることでしょう。
 木更津金田ICの近くには、広大な三井アウトレットパークがあり食事お買物も楽しめます。

施設(場所) 千葉県木更津市江川海岸
 TEL 0438-41-2234

有効期間 令和6年4月9日(火)～令和6年7月7日(日)

発行枚数 900枚



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及びそのご家族。

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〕	2,000円	1,000円	採貝2kgまで
小人〔4歳以上小学生まで〕	1,000円	500円	採貝1kgまで

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)利用割引券・潮見表・地図(交通案内)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 ◇熊手・網袋は有料です。手持ちがある方はご持参ください。



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

江川海岸潮干狩利用割引券申込書

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。