大平のぶどう狩り・ぶどう購入料金に係る割引券のご案内

申込資格 2025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ご家族。

利用できる施設 栃木市大平町「大平町観光ぶどう園」

←大平ぶどう団地QR

園名	電話番号	園名	電話番号	園名	電話番号
盤峰園	0282−43−2133	関口観光ぶどう園	090−5390−0091	森田ぶどう園	090−8641−5113
富田ぶどう園	090−6793−7321	小林重雄ぶどう園	0282−43−3849	藤野ぶどう園	0282−43−1808
下皆川ぶどう園	0282−43−3319	川崎ぶどう園	090−7182−0577	峠家ぶどう園	0282−43−0580
㈲天海ぶどう園	090−5213−4458	小林一夫ぶどう園	0282−43−3848	マルヨシぶどう園	0282−43−3888
野の香ぶどう園	090−5303−1352	ふる里ぶどう園	0282−21−8626	杉田ぶどう園	0282−43−3879
天海友一ぶどう園	0282−43−2112	内海ぶどう園	0282−43−3844	立花園	0282−43−3886
大山ぶどう園	090−6496−5215	荒川清ぶどう園	090−2730−4480	荒川ぶどう園	0282−43−3851
資料館前直売所 関ぶどう園	090−5528−0575	小林栄一ぶどう園	0282−43−4152		
髙科ぶどう園	090−4674−5118	㈲松本ぶどう園	0282−43−3817		

ご利用期間 2025年8月1日(金)～2025年9月21日(日)

料金	補助料金	利用者負担金	
利用できる施設の料金	500円	ぶどう狩り及びぶどう購入料金から500円を差し引いた金額(但し、補助金に満たない場合は、負担はありません。)	1人1枚1施設(ぶどう狩り・ぶどう購入料金のどちらか1回限り)の利用ができます。

発行枚数 2,400枚 ※1事業所6枚までとなります。 ※転売禁止

申込期限 ご利用期間内。ただし先着順に発送し、発行枚数になり次第、締め切ります。

申込方法 ⑴下記申込書に必要事項をご記入いただき、郵送でお申し込みください。
いくつかの割引券を同時にお申し込みの場合、協会への郵送は1つの封筒で支障ありませんが、それぞれに返信用封筒をご用意ください。
⑵割引券をお届けするため添付いただく返信用封筒には、宛先(事業所または申込者等)を明記した上で、110円切手を貼付してください。

その他 ご利用期間にかかわらず、ぶどうの生育状況により対応できない場合があります。開園時間・入園料及び休園日等は、施設により若干異なりますので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

大平のぶどう狩り・ぶどう購入料金割引券申込書 コピー可

一般財団法人栃木県社会保険協会 あて 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。

印刷 ㈱ダイサン