

送信日 平成 年 月 日

平成23年度 利用券・登録証 申込書・交付書

申込先：旅行業健康保険組合 F A X 0 3 (3 6 6 2) 3 1 2 6

事業所記号		事業所名称	
事業所所在地	〒		
TEL番号	()	FAX番号	()
健康管理委員		事務担当者	

配付を希望する券種に○を付け、希望枚数をご記入ください。

(*欄は記入しないでください)

	券 種	希望枚数	*配付枚数	*組合使用欄
	東京ディズニーランド・ 東京ディズニーシー特別利用券 (有効期限 H23.4.1～H24.3.31)	枚	枚	}
新規	マジックキングダムクラブ メンバーシップカード登録証 (有効期限 H21.4.1～H24.3.31)	枚	枚	}
再発行				
	ユニバーサル・スタジオ・ジャパン™ バリュアブル・アカウントクーポン (有効期限 H23.4.1～H24.3.31)	枚	枚	}

太枠の中のみご記入ください。

- 注1. 利用券は1年間に配付できる枚数が限られていますので、確実に利用する枚数をご請求ください。
- 注2. 配付は郵送です。利用日から1週間ぐらい余裕をもってお申込みください。
- 注3. これらの利用券は被保険者および被扶養者のみ使用できます。その他一般の方は補助の対象ではありません。
- 注4. マジックキングダムクラブメンバーシップカードは被保険者のみを登録しますので、お申込みいただけるのは被保険者の人数分です。