

レクリエーション施設割引券申込書

保険証 記号 - 番号	被 保 険 者 名		
—			
事 業 所 名			
連 絡 先 電 話 番 号			
送 付 先 住 所	〒		
利 用 年 月 日	(年 月 日)		
施 設 名	利 用 被 保 険 者 ・ 被 扶 養 者 名		備 考
東京サマーランド			
東武動物公園			
富士急ハイランド			
東京ディズニーランド・シー			
よみうりランド			
大磯ロングビーチ			

※希望する施設に○をつけてください

申込方法
 ⇒ ⇒ ⇒
 組合窓口・郵送

<注意事項>

- ・ 必要事項をご記入のうえ、返信用の切手・封筒(宛名住所・氏名記入)を同封し、健康管理部保健事業課までお申し込みください。(ご利用ごとのお申し込みとなります。)
- ・ 割引券は組合員(被保険者・被扶養者)のみご利用いただけます。
- ・ 利用被扶養者名は、当組合の保険証をお持ちの方のみご記入ください。

お 申 し 込 み 先
〒101-0032 千代田区岩本町 1-11-11
東京金属事業健康保険組合 健康管理部 保健事業課