

令和6年度 東京ディズニーリゾート®コーポレートプログラム利用券申込書

(申込者の中から選出) 申込代表者	〒 住所	左記住所欄 取扱い	* 自宅・勤務先	
		申込代表者 日中連絡 可能な電話番号	()	
	氏名 殿	事業所名	* 自宅・勤務先・携帯	

※ 事業所に送付を希望される場合は、「住所」欄に事業所の住所・会社名を記入し、「氏名」欄は申込代表者(個人名)を記入してください。
 ※ 任意継続被保険者の方は、「事業所名」欄に「任意継続被保険者」と記入してください。
 ※ 記入の際、鉛筆は使用しないでください！！
 ※ 記入された住所は、当落通知の送付先となりますので、楷書ではっきりとご記入ください。
 ※ 当選通知は令和6年6月17日(月)に簡易書留でご郵送いたします。必ずお受け取りいただきますようお願い申し上げます。

	健康保険証		申込者名(1グループ8名まで)		* 被保険者は「本」 被扶養者は「家」	健保記入欄			
	記号	番号	〔 利用期間中、当組合の加入者のみ記入 〕			備考	当落チェック	資格	
1				歳	本・家		当 落	有	無
2				歳	本・家		当 落	有	無
3				歳	本・家		当 落	有	無
4				歳	本・家		当 落	有	無
5				歳	本・家		当 落	有	無
6				歳	本・家		当 落	有	無
7				歳	本・家		当 落	有	無
8				歳	本・家		当 落	有	無

※ 申込締切日: 令和6年5月10日(金) 必着！！
 申込締切日以降に到着した申込書は、郵便事故等、理由に関らず全て落選とします。
 特にメール便は、到着までに日数がかかりますのでご注意ください。

合計人数	名
------	---

利用期間: 令和6年9月1日(日)～令和7年2月28日(金)

☆下記は特にご注意ください！(該当の場合は、グループ全ての申込者が落選となります)

その他、別紙通知文【申込書の書き方について】の注意事項も必ずご確認ください。

<input type="checkbox"/> 5年度当選者で実際に利用券を使用した方を記入された場合	<input type="checkbox"/> 申込代表者が申込者欄に記入されていない場合
<input type="checkbox"/> 組合加入者以外の方を記入された場合(申込締切日時点で確認)	<input type="checkbox"/> 申込代表者欄が、事業所名のみで個人名の記載が無い場合
<input type="checkbox"/> 期間中、無料である3歳以下の方を記入された場合	<input type="checkbox"/> 同一人物を2グループ以上に記入する等、重複申込された場合
<input type="checkbox"/> 申込代表者が申込者の中から選出されていない場合	<input type="checkbox"/> 年度違いの申込書を提出された場合

<個人情報の取り扱いに関する事項>
 私は下記の<利用目的>を確認し、必要な範囲において個人情報を取得・利用・提供及び登録を行うことに同意します。
 <利用目的>
 パッケージ工業健康保険組合は、入手した個人情報を当該事業目的のための使用に限ることとし、第三者への情報提供は致しません。

健保記入欄	備考	承認印 または 落選印	申込受付印
			受付No. _____