

ご加入者の皆様

パッケージ工業健康保険組合  
(公印省略)

## 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」配布について

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。当組合の事業運営につきましては、格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。毎年大好評をいただいております、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の配布を、今年も実施することが決定いたしました。当組合加入の被保険者・被扶養者の皆様が多く利用いただけますようご配慮のほどよろしくお願い申し上げます。

申込は先着順ではございませんが、大変多くの皆様からお申込頂くことが予想されますので、お申込はなるべく早めにお問い合わせください。また、被保険者・被扶養者の皆様へご案内いただく際は、この通知を必ずお渡しください。

なお、申込はお1人様、1回限りです。下記及び申込書を十分お読みの上、お申込くださいますようお願い申し上げます。

記

### ◆申込みについて◆

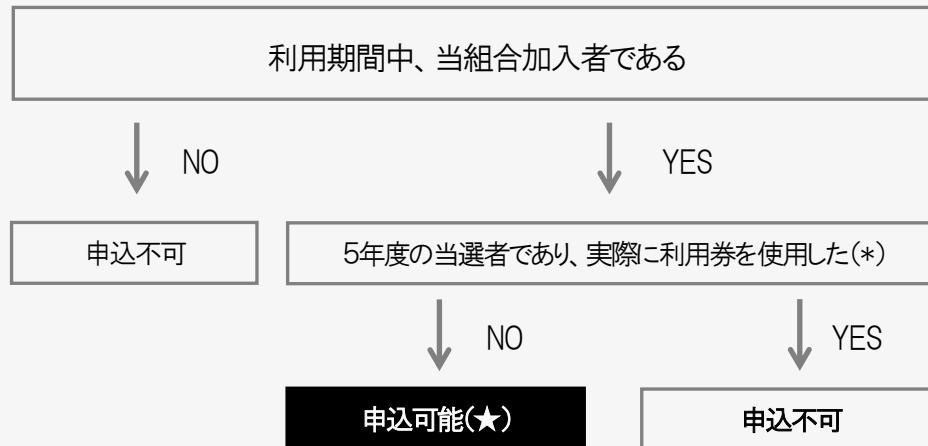
**募集人数** 1,000名（募集人数を超えた場合は抽選となります。）

#### 利用資格者

当組合の被保険者および被扶養者（利用期間中、当組合加入者のみ）。

※令和5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」の利用者は除きます。

〈ご自身が申込可能かお確かめください〉



★次ページ「申込書の書き方について」の注意事項を必ずお読みください！

※1～※9に該当する場合は申込不成立とし、グループ全ての申込者を落選とさせていただきますのでご注意ください。

#### 申込方法

以下の方法でお申込みください。また、FAXでの受付はしていませんのでご注意ください。

郵送受付：申込書に記入の上、当組合（保健事業課）宛にご郵送ください。

宛先：〒130-0005 東京都墨田区東駒形1-16-1 パッケージ工業健康保険組合 保健事業課 宛

参加申込単位 1グループ8名まで（申込書1枚単位）

申込締切日

令和6年5月10日（金）必着

締切日以降の到着は、郵便事故等による遅れに関らず落選とします。  
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。

## ◆利用について◆

利用期間 令和6年9月1日（日）から令和7年2月28日（金）まで

利用地 東京ディズニーランド®または東京ディズニーシー®（千葉県浦安市舞浜）

利用券補助金額 一律（4歳～74歳）2,500円

※詳細に関しましては、当選者の方に別途お伝えします。

当落の決定について

- 募集人数を超えた場合は、抽選で利用者を決定致します。抽選はグループ単位となります。
- 当選決定された方には、「当選通知書」・「申込書に利用承認印を押印した用紙」・「コーポレートプログラム利用券」を6月17日（月）に簡易書留または宅急便等にて申込代表者宛へお送りします。
- 落選された方には、「落選通知書」・「申込書」を6月17日（月）に普通郵便にて申込代表者宛へお送りします。
- 利用決定の当落に関らず、文書にて申込代表者宛へご通知致します。7月19日（金）迄に当落通知が届かない場合は、速やかに当組合（保健事業課）までご連絡ください。

※転居等で申込書に記載の住所が変更になった場合は、6月10日（月）までに下記までご連絡ください。

申込書の書き方について ※必ずお読みください！

- 以下に該当する場合は申込不成立とし、グループ全ての申込者を落選とさせていただきますのでご注意ください。
- ※1. 令和5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の使用者を記入された場合
  - ※2. 申込締切日時点で、当組合加入者以外の非組合員を記入された場合  
（家族であっても当組合に加入していない方は、非加入者ですので申込できません。）
  - ※3. 期間中、無料である3歳以下の方・75歳になる方を記入された場合  
（利用期限最終日の2月28日（金）時点での年齢を確認させていただきます。）
  - ※4. 申込代表者が申込者の中から選出されず、かつ申込者欄に記入されていない場合
  - ※5. 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
  - ※6. 中学生以下のみで申込された場合
  - ※7. 1グループが8名を超えて申込された場合
  - ※8. 同一人物を2グループ以上に記入する等、重複して申込された場合
  - ※9. 令和6年5月11日（土）以降に到着した申込書

【お問合せ】 保健事業課 ☎ 03-3624-7423