

ディズニー・オン・アイス 2022



◇会場◇ 日本ガイシホール

◇開催日◇ 令和4年7月31日(日) 10:00~

◇座席◇ 指定席(S席)

◇募集人数◇ 100名(会員1名につき家族4名まで)

◇参加費◇ 3000円(定価7500円)

◇募集締切◇ 令和4年7月1日(金)

◇結果発表◇ 令和4年7月8日(金) 予定 ※共済会ホームページにて発表

【留意事項】

※新型コロナウイルス感染症の防止等により、中止となる場合がございます。

※福利厚生センターより助成を受けて実施しております。会員内でも抽選にもれる方が多数いますので、会員及びその家族以外の参加はできません。チケットの営利目的の転売、SNS等での告知等厳禁です。

【事務局】愛知県民間社会福祉事業職員共済会 TEL052-212-5511 FAX052-212-5510

ディズニー・オン・アイス 2022

申込書

7月1日(金)必着

※愛知県共済会ホームページで当選結果を発表します

福利厚生センター事業所 No. — —

※230 または 231 から始まる9ケタの番号です。加入されていない事業所は空白となります。

共済会事業所 No.

※4ケタの番号です。

法人名 _____

事業所名 _____

担当者名 _____

連絡先 TEL _____

No.	ワエルクラブ 会員番号 (ワエルクラブ 未加入の場合は 共済会会員番号)	(ふりがな) 会員氏名	家族申込み 有・無	参加希望人数 ※会員一人につき家族4名まで	
				大人(会員含む)	子ども
例	0031-000777	(ふくり こうせい) 福利 厚生	有 ・無	2名	1名
1			有・無		
2			有・無		
3			有・無		
4			有・無		
5			有・無		
6			有・無		
7			有・無		
8			有・無		

※会員家族…夫・妻・親・子・兄弟・祖父母・孫

【留意事項】

福利厚生センターより助成を受けて実施しており、会員内でも選にもれる方が多数いますので、会員とその家族以外の参加は出来ません。会員とその家族以外が参加された場合は、事業所としても抽選に不利になります。なお、チケットの譲渡はできません。ご了承ください。