

My First & My Best

ディズニー・オン・クラシック

～夢とまほうの贈りもの 2024

募集要項

- 《会場》 愛知県芸術劇場大ホール【名古屋市東区東桜1-13-2】
- 《日時》 6月15日(土) 開場17:00 開演18:00
- 《募集人数》 50名(会員1名につき家族4名まで)
※未就学児のご入場はご同伴の場合でもお断りいたします。
- 《参加費》 S席 4,000円 (定価:8,900円)
- 《募集締切》 5月10日(金)
- 《結果発表》 5月17日(金) ※愛知県共済会のHPをご確認ください。

ディズニー・アニメーションや映画、テーマパークの音楽を、日本人ヴォーカリストとオーケストラの生演奏でお贈りする豪華ライブエンターテイメント！

スクリーンに映し出される映像や感動的な音楽体験を、どうぞお楽しみください！！



【プログラム】

- ☆ 『アナと雪の女王』より「生まれてはじめて」、「雪だるまつくろう」
- ☆ 『モアナと伝説の海』より「どこまでも～How Far I'll Go～」
- ☆ 『塔の上のラプンツェル』より「輝く未来」、「誰にでも夢はある」
- ☆ 東京ディズニーリゾート®より「ジャンポリミッキー！」
- ☆ 東京ディズニーランド®『バイマックスのハッピーランド』より「ハッピー・ソング」、「バラララララララ」



【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。



My First&My Best

ディズニー・オン・クラシック

～夢とまほうの贈りもの 2024

申込書

2024年5月10日(金)必着

当選結果は、愛知県共済会ホームページで発表します。

■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.

※7ケタの番号です。

法人名 _____

事業所名 _____

ご担当者名 _____

連絡先 TEL (_____) _____

会員一人につき家族4名まで				
No.	ワイルクラブ 会員番号 ワイルクラブ 未加入の場合は 共済会会員番号	(ふりがな) 会員氏名	参加希望人数 (本人含む)	備考
例	0031-000077	(ふくり こうせい) 福利 厚生	2名	
1				
2				
3				
4				
5				
6				

*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。