

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

健保
確認印

パスポート購入、ファンダフルディズニー年会費
ホテル宿泊代金（アンバサダーホテル・ホテルミラコスタ・
ディズニーランドホテル・セレブレーションホテル）、に使えます。

事業所 記号・番号		事業所名	
事業所所在地	TEL		
事務担当者名	⑩		
被保険者名	⑩		
住所	〒		

※被保険者・被扶養者に、年度内（4月～翌3月）に1回発行可能です。

※3才以下は記入しないで下さい。（4歳から発券いたします）

※不正が発覚した場合、事業所の利用を差し控させていただきます。ご了承ください。

☆利用予定日をご記入ください	予定日	西暦	年	月	日
----------------	-----	----	---	---	---

((**選択**))

**Aパターン: 1000円券 2枚(1枚のパスポートに利用券2枚は使えませんが系列ホテルやファンダフル
ティズニー年会費などに分けて使用できます)**

Bパターン: 2000円券 1枚(令和2年6月以降発券予定)

利用者氏名	種別	性別	年齢	A・B発券パターン どちらかに○をしてください		発行日 (組合処理欄)	No.
				A: 1000円券 2枚	B: 2000円券 1枚		
	被保険者	男・女					
	被扶養者	男・女					
	被扶養者	男・女					
	被扶養者	男・女					
	被扶養者	男・女					
	被扶養者	男・女					

*尚、配布申込書は被保険者1名につき1枚でご記入下さい。

ご家族の方は、皮革健保に加入されている方が対象です。

申込書が足りない場合は、コピーしてお使いください。

受付印