

# 『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』 事業所一括申込書

申込締切日：平成29年2月12日（日）

申 込 日

月

日

事業所名					
事業所番号					
申込代表者名					
送付先 (ご勤務先に限る)	〒 -				
日 中 連 絡 先				申 込 人 数	名

※ この事業所一括申込書でお申し込みする場合は、必ず、**各会員様に個人で申し込みされていないかご確認の上**、お申し込みください。

※ 各会員様の会員番号(下4桁)・氏名は、下記にご記入ください。

※ お申込対象者: 会員本人

※ 利用対象者: 会員本人・会員と同居の配偶者及び一親等の家族

※ コーポレートプログラム利用券の詳細は、会報誌1・2月号(No.383)の4ページをご覧ください。

会員番号 (下4桁)	会 員 氏 名	※共済処理欄	会員番号 (下4桁)	会 員 氏 名	※共済処理欄

備考
----

川崎市勤労者福祉共済(かわさきハッピーライフ)

FAX:044-200-3913

※共済処理欄

--

