

# 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

【送付先FAX番号】 03-6261-2572

申込年月日 年 月 日

組合員住所氏名			
被保険者証 記号・番号	記号	88-	番号
所属支部名			

## 利用申込欄

区分	氏名	生年月日	備考
組合員		年 月 日・才	
家族		年 月 日・才	
家族		年 月 日・才	
家族		年 月 日・才	
家族		年 月 日・才	
家族		年 月 日・才	
家族		年 月 日・才	
家族		年 月 日・才	

※表面の注意事項を必ずご確認の上、お申し込みください。

※FAX or 郵送で、所属支部または当組合へお申し込みください。（年度内1回）



## 国保組合記入欄

利用券発行No.	No. ~	枚数	枚	送付年月日
----------	-------	----	---	-------

課長	担当	担当

受付日

