

福利厚生センター加入施設（団体）長様

大分県社会福祉介護研修センター所長
（公印省略）

令和元年度 レジャー施設等利用補助券（第2期）のご案内について

福利厚生センター事業につきましては、日頃よりご支援、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件に関しまして、下記のとおり第2期の募集案内をいたしますので、会員の皆様へ周知していただきますようお願いいたします。

記

1. 利用対象施設： スギノイパレス・ラクテンチ・ハーモニーランド・うみたまご九州自然動物公園アフリカンサファリ・豊の国健康ランド城島高原パーク・くじゅう花公園・CITY SPA てんくう元気の森（阿蘇ファームランド）
2. 補助対象者： 会員及び会員の配偶者、一親等の同居の家族4名まで
*一親等の親族…会員の配偶者・父・母・子のみ
但し、会員1人 年間1回限りの利用
3. 補助金額： 1枚あたりの最高助成額 1,000円
4. 募集方法： 年間の募集予定は下表となっておりますが、発券枚数は予算の状況により変更となる場合があります。今回は、第2期の募集となりますので、利用希望の方は、別紙申込書にてFAXにてお申込ください。

令和元年度	第1期	第2期
募集時期	4月	10月
利用期間	4月27日～10月末	11月～1月初旬
発券枚数	1,300枚	200枚

【担当】総務・人材部 大城

TEL:097-552-6888 FAX:097-552-6868

*送信枚数 2枚

レジャー施設等利用補助券申込書

No.	利用者氏名	会員番号	会員との続柄	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

- 申込日 令和 年 月 日
- 所属施設・団体名 _____
- TEL _____
- 担当者 _____ 印 （会員との続柄等確認済み）

<注意事項>

1. 利用対象施設 スギノイパレス・ラクテンチ・ハーモニーランド・うみたまご九州自然動物公園アフリカンサファリ・豊の国健康ランド城島高原パーク・くじゅう花公園・CITY SPA てんくう元気の森(阿蘇ファームランド)
2. 補助対象者 会員及び一親等以内の同居の家族4名まで
* 一親等内の親族・・・同居の配偶者・父・母・子 のみ
会員1人 年間1回限り（* 抽選に漏れた場合は、再度申込可能）
3. 補助金額 1枚あたりの最高助成額 1,000円
4. 有効期限 令和2年1月14日(火)
5. その他
・必ずご利用予定のある方のみ、お申込みください。
・申込枚数が200枚を上回る場合は、抽選となります。
・当選者には申込締切後、10月中に発送する予定です。
但し、選に漏れた方につきましては別途通知をいたしませんのでご了承願います。

申込締切 : 令和元年10月25日(金)17:00 必着
