

|      |      |     |
|------|------|-----|
| 被保険者 | 被扶養者 | 合 計 |
| 人    | 人    | 人   |

## 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交付申請書

| 証 記 号 |         |     |       |       |     |
|-------|---------|-----|-------|-------|-----|
| 証番号   | 利 用 者 名 | 年 齢 | 被・扶区分 | 利用予定日 | 備 考 |
|       |         |     | 被・扶   |       |     |
|       |         |     | 被・扶   |       |     |
|       |         |     | 被・扶   |       |     |
|       |         |     | 被・扶   |       |     |
|       |         |     | 被・扶   |       |     |
|       |         |     | 被・扶   |       |     |
|       |         |     | 被・扶   |       |     |
|       |         |     | 被・扶   |       |     |
|       |         |     | 被・扶   |       |     |
|       |         |     | 被・扶   |       |     |
|       |         |     | 被・扶   |       |     |
| 計     |         |     | .     |       |     |

上記のとおりコーポレートプログラム利用券の交付を申請します。

令和 年 月 日



事業所所在地

名 称

申 込 責 任 者

## 千葉県機械金属健康保険組合

※4歳未満のお子様は入園無料のため、利用券の交付はありません。