施設利用補助券等購入・交付申込書

年　　月　　日

（一財）諏訪湖勤労者福祉サービスセンター理事長　様

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会員番号＿＿＿＿＿＿＿＿

会員氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

代理人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．健康施設

購　入　希　望　券　種		単　価	枚　数	金　額
ロマネット	年１枚まで	4,000 円		
ロマネット	制限なし	4,500 円		
すわっこランド	年１枚まで	2,000 円		
やまびこスケートの森	制限なし	500 円		
旦過・児湯・新湯温泉	５施設合わせて 年５枚以内	2,000 円		
菅野・みなみ温泉		2,000 円		
矢木温泉		2,000 円		
湖畔の湯		2,000 円		
ゆたん歩○		3,700 円		
合計				

２．ディズニー・長島スパーランド

交　付　希　望　券　種		枚　数	券　番　号
ディズニーリゾート	年５枚以内		
長島スパーランド：大人	年５枚以内		
〃　　：小人			
〃　　：幼児			
合計			

受　付	担当者印	確認印

＊代理購入の場合は、会員本人の押印か会員証（会員本人）を提示してください。

なお、会員本人が窓口においでの場合は、会員証又は運転免許証など証明書を提示してください。