

(公社) 福岡県作業療法協会
会 長 竹中 祐二
福利部担当理事 深町 晃次

令和 2 年度 福利厚生事業のご案内

謹啓 秋令の候、会員の皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、会員の福利厚生事業の一環として、サンリオキャラクターパークハーモニーランドの「期間限定 特別優待キャンペーン」のご案内を致します。

同封の案内チラシをご覧のうえ、家族サービス等にお役立て下さい。

謹白

記

有効期間：2020. 12. 12 (土) ～2021. 1. 11 (月・祝)

券 種：パスポートチケット (入園+アトラクション利用)
*4 歳以上共通 (4 歳未満無料)

優待料金：700 円

- ① 利用引換券希望の方は、
 - 1) 申込書に必要事項を記入する。
※尚、利用日が異なる場合は“利用日ごとに”申込書は必要です。
 - 2) 700 円分の郵便小為替 × ご利用人数 (4 歳以上) 分を郵便局で購入する。
(※郵便小為替は 1 枚につき手数料 100 円が必要)
 - 3) 購入した郵便小為替、返信用封筒 (84 円切手貼付・返送先明記) を同封し協会事務局まで郵送する。
※郵便小為替には何も記載しないで下さい。
- ② 申し込み代金 (郵便小為替) が確認でき次第、協会発行のハーモニーランド利用引換券を郵送いたします。
- ③ 利用引換券のご利用方法は、ハーモニーランドご入園の際に、チケット売り場にて協会発行の利用引換券をご提示頂き、当日有効のパスポートをお受け取り下さい。

申込締め切り：2020年12月23日（水）必着

公益社団法人 福岡県作業療法協会

福利厚生事業申込書

会員氏名 : _____

会員番号 : _____

利用人数（4歳以上） : _____名

*同封するもの

- 郵便小為替（700円×ご利用人数分）
- 返信用封筒（84円切手・返送先明記）

※封筒の宛先は当協会会員ご本人でお願いいたします。ご本人以外の宛先には返送できませんのでご注意ください。

※利用日が異なる場合は、利用日ごとに申込書を提出して下さい