

夏季プール利用補助券申込書

年 月 日

勤務先住所	〒		
勤務先			
担当部署 担当者名			
希望枚数	太閤山ランドプール 枚 魚津リゾートプール 枚	いずれかに○	・取りに来る ・郵送希望
連絡先 TEL			
FAX			

※ 福祉基金は富山県下の勤労者福利厚生の上を目的としています。多くの勤労者の方に利用していただくため、1勤務先申し込み上限30枚とさせていただきます。会社・組合等で取りまとめて申し込み下さい。勤務先・勤務先住所・担当者名は必ずご記入ください。個人での申し込み・送付につきましてはお断りさせていただきますのでご了承願います。  
上限は30枚としておりますが、希望数を利用されないことがあるため必要枚数をご記入願います。

「海の家」利用優待券希望の方は枚数を記入して下さい（1枚で4名分）

岩瀬浜 栄楽荘 枚 ・ 千里浜 いかり 枚