

※FAXでお申込みの場合は、送信後に着信確認のため電話連絡をお願いします。

※入会承認日以降のご利用となります。

コピー用
FAX 51-1485

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申込書

年 月 日

ハートアイ (一社) 胆江地区勤労者福祉サービスセンター 御中

会員氏名 (申込代表者)		会員番号	—
事業所名			
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 携帯電話 ←選択してください。		
	— —		
※日中に連絡できる番号をお願いします。			
利用券の 受取方法	①ハートアイで受け取る (来所日: 月 日)		
	②郵送希望 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 事業所 ←選択してください。 〒		
利用枚数 (○で囲む)	1・2 枚		◎ハートアイの登録家族以外の方は、 ご利用できません。
利用年月日 (予定)	年 月 日 ~ 年 月 日		
※会員および登録家族合わせて2枚利用申し込みができます。 ※ディズニーホテルの宿泊とパーク入場などにご利用ください。			
利用者名	性別	登録区分	備考
1	男・女	会員・登録家族	
2	男・女	会員・登録家族	

↓ハートアイ記入欄

↓券右上の11桁の番号を記入

利用券番号(シリアル番号)	NO	~	NO
回数確認	利用券発行日	発行者	助成券渡し・郵送
OK(回目)	月 日		月 日