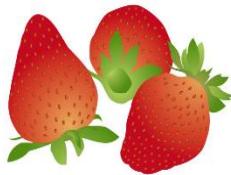


「いちご狩り利用補助券」発行のご案内



甘くておいしいいちご狩りを楽しみませんか？
おトクにご利用できる下記施設の「いちご狩り利用補助券」を発行します。
職場の皆さんやご家族でぜひお出かけください！

●いちご狩り利用補助券概要(2025 年度)

利 用 期 間	2026年1月10日（土）～2026年3月8日（日） ただし、ストロベリーパークみふねは、2026年1月13日（火）～2026年3月8日（日）											
申込資格 利 用 対象者	2025年度の社会保険協会費を納入していただいた会員事業所の被保険者とその被扶養者とします。											
申込方法	別紙の申込書に必要事項を記入のうえ、一般財団法人 愛知県社会保険協会へFAXでお申し込みください。 FAX : 052-678-7334 お申し込みは、お1人様1枚に限らせていただきます。											
発行枚数	6,000枚（4施設の合計枚数） ※補助券1枚につき1名様のみ有効です。 <table border="1"><tr><td>事業所規模（被保険者数）</td><td>上限枚数</td></tr><tr><td>1～99人</td><td>10枚</td></tr><tr><td>100～499人</td><td>20枚</td></tr><tr><td>500～999人</td><td>30枚</td></tr><tr><td>1,000人以上</td><td>40枚</td></tr></table>	事業所規模（被保険者数）	上限枚数	1～99人	10枚	100～499人	20枚	500～999人	30枚	1,000人以上	40枚	
事業所規模（被保険者数）	上限枚数											
1～99人	10枚											
100～499人	20枚											
500～999人	30枚											
1,000人以上	40枚											

※1事業所の交付枚数は、事業所の規模（被保険者数）に応じ、上記の表のとおりとさせていただきます。

※発行枚数に達したときは、受付を締め切らせていただきます。（ホームページにその旨掲載いたします。）

施設名	区分	利用料金（一般料金）単位：円	利用条件
マルカベジフル 田原市池尻町精進川60 電話 0120-453-167	大人（小学生以上）	1月20日まで 1,800 (2,400) 1月21日から 1,400 (2,000)	事前に予約が必要です。 (食べ放題は60分間)
	幼児（3歳から未就学児）	1月20日まで 1,100 (1,500) 1月21日から 900 (1,300)	
南知多グリーンバレイ いこいの農園 知多郡南知多町内海打越39-1 電話 0569-62-1851	大人（中学生以上）	1,800 (2,500)	事前に予約が必要です。 (食べ放題は40分間)
	小学生	1,100 (1,800)	
	幼児（3歳から未就学児）	1,000 (1,400)	
ストロベリーパーク みふね 豊田市御船町東山畑34-2 電話 0565-47-1830	一般（中学生以上）	2,200 (2,800)	事前に予約が必要です。 (食べ放題は45分間)
	シニア（65歳以上）	2,000 (2,600)	
	子供（3歳から小学生）	1,400 (1,800)	
アグリス浜名湖 浜松市中央区平松町2014-1 電話 053-487-0541	大人（小学生以上）	2月28日まで 1,850 (2,500) 3月1日から 1,550 (2,200)	事前にホームページの空き状況で混雑状況を確認してください。 https://agurisu-hamanako.com (食べ放題は30分間)
	幼児（3歳から未就学児）	2月28日まで 1,300 (2,100) 3月1日から 1,000 (1,800)	

- 「いちご狩り利用補助券」は、**12月5日（金）までの受付分を12月12日（金）頃に発送**する予定です。
- 12月6日（土）以降の受付分は、順次発送いたします。

お問い合わせ先 一般財団法人 愛知県社会保険協会 TEL:052-678-7330

いちご狩り利用補助券（4施設共通）申込書

整理番号

※広報誌「社会保険あいち」をお送りした封筒の宛名右上の
6桁の数字を記入してください。

※記入人数分（枚数）の発行となりますので、必ずご利用（予定）者全員の氏名等を記入してください。

事業所整理記号	※年金事務所へ提出する届書に記入する事業所整理記号 (例 中いろは、東ABCなど) を記入してください。		
被保険者整理番号	氏 名	年 齢	本人・家族の別
			本 家
			本 家
			本 家
			本 家
			本 家
			本 家
			本 家
			本 家
			本 家
			本 家

※申込書は、別紙記載の事業所規模別の上限枚数をご確認のうえご記入ください。

ご利用（予定）者数が10名を超える場合は、コピーをしてご使用ください。

上記のとおり申し込みます。

年 月 日
　　-
　　-

事業所所在地

事業所名称

ご担当者氏名

連絡先電話番号 () -

一般財団法人 愛知県社会保険協会会長 殿

- 「いちご狩り利用補助券」は、**12月5日(金)**までの受付分を**12月12日(金)**頃に発送する予定です。
12月6日(土)以降の受付分は、順次発送いたします。

- ご記入いただきました情報は、事業所又はご担当者への連絡及び「いちご狩り利用補助券」の送付に関するのみ使用し、他には使用いたしません。

FAX送付先 一般財団法人 愛知県社会保険協会 : 052-678-7334