

「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(2024年度)

利用期間	2025年1月11日(土)～2025年3月9日(日) ただし、ストロベリーパークみふねは、2025年1月14日(火)～2025年3月9日(日)										
申込資格 利用対象者	2024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 <u>お申し込みは、お1人様1枚に限らせていただきます。</u>										
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"><thead><tr><th>事業所規模(被保険者数)</th><th>上限枚数</th></tr></thead><tbody><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></tbody></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14日まで 1,800 (2,400) 1月15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14日まで 1,100 (1,500) 1月15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)	1,500 (2,200)	事前に予約が必要です。 (食べ放題は60分間)
	小学生	900 (1,600)	
	幼児(3歳から未就学児)	800 (1,200)	
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)	1月31日まで 1,550 (2,200) 2月1日から 1,350 (2,000)	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://agurusu-hamanako.com (食べ放題は30分間)
	幼児(3歳から未就学児)	1月31日まで 1,100 (1,900) 2月1日から 900 (1,700)	

- 「いちご狩り利用補助券」は、**12月6日(金)までの受付分を12月13日(金)頃に発送**する予定です。
- 12月7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。		
被保険者証の番号	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長 殿

- 「いちご狩り利用補助券」は、**12月6日(金)までの受付分を12月13日(金)頃に発送**する予定です。
12月7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」の送付に関するごのみ使用し、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