

(公社) 福岡県作業療法協会  
会 長 志井田 太一  
福利部担当理事 深町 晃次

## 平成 28 年度 福利厚生事業のご案内

謹啓 清秋の候、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くださいのうえ、家族サービス等にお役立て下さい。

謹白

### 記

有効期間：2016. 12. 10（土）～2017. 1. 9（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：650 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) 650 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（82 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。
- 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：2016 年 12 月 20 日（火）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（650 円×ご利用人数分）
- ☐ 返信用封筒（82 円切手・返送先明記）

※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。