

「施設利用会員証」発行・更新のご案内

全国の社会保険協会の共同事業として、ホテル等の契約施設を優待料金でご利用できる[施設利用会員証]を希望する会員事業所様に発行します。

- お申し込み資格は**社会保険協会費を納入して頂いた事業所(会員事業所)様**とします。
- 「施設利用会員証」は名刺サイズで、有効期限は、**2026年3月31日**までです。
- 「施設利用会員証」をご利用いただけるのは、会員事業所の従業員とそこのご家族です。
- 会員証には事業所名を記入していただき、事業所様で管理のうえ皆様でご利用ください。
- 「施設利用会員証」を希望される場合は、交付申込書に必要事項を記入し、**返信用封筒(切手貼付)を同封**のうえ担当者様から一括して「**愛知県社会保険協会 施設利用会員証係**」宛郵送してください。
- 事業所規模(被保険者数)に応じて、お申し込み枚数に上限を設定させて頂いておりますので、申込書の表(※)でご確認ください。
- 「施設利用会員証」の発行以外のことについては、それぞれの施設にお問い合わせください。

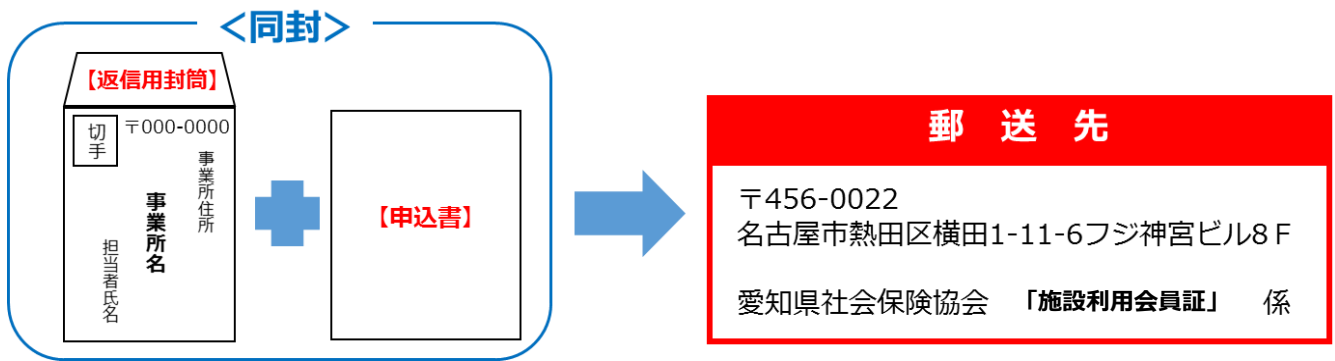
<ご利用できる施設>

- 船員保険会の施設 (3施設)
- ホテル法華クラブグループ (18施設)
- 高輪・品川プリンスホテルグループ (4施設)
- プリンスホテル優待プラン 全国のプリンスホテル・スキー場・ゴルフ場等
- 湯快リゾートグループ (30施設)
- MYSTAYS ホテルグループ (150施設)
- クア・アンド・ホテルグループ (4施設)
- ダイワロイネットホテルズ (76施設)
- HMI ホテルグループ (43施設)
- 昼神温泉 湯多利の里伊那華・お宿山翠
- 福井県内宿泊施設 (2施設)
- その他 宿泊施設 (7施設)
- その他 日帰り施設 (6施設)
- 日本スキー場開発グループ優待プラン



plata.jp - 10978316

郵送によるお申し込みのみ受付します（FAX不可）



FAXでの送信分または切手を貼った返信用封筒が同封されていない場合は「施設利用会員証」はお送りいたしません。
 また、その旨の連絡もいたしませんのでご了承ください。他の補助券、助成券をお申し込みの場合は、それぞれ別の封筒でお送りください。

※お申し込み上限枚数と返信用封筒の貼付切手額

被保険者数	上限枚数	貼付切手額	返信用封筒	注意事項
1～9人	2枚	84円	長形 3号封筒	<ul style="list-style-type: none"> ● 6枚以上は94円分の切手を貼付してください。 ● 返信郵送料が不足した場合は、受取人様が不足額をお支払いください。
10～49人	5枚	84円	長形 3号封筒	
50人以上	10枚	94円	長形 3号封筒	

「施設利用会員証」交付申込書

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。

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。

希望枚数 _____ 枚

※上表の上限枚数をご確認の上ご記入ください。

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

電話番号 () -

一般財団法人愛知県社会保険協会長 殿

- ご記入いただいた情報は、事業所又はご担当者への連絡及び施設利用会員証の送付に関するもののみ使用し、他には使用いたしません。
- 申込書は切り取らずにA4サイズのままお送りください。

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