

アイススケート割引利用要綱

関東地区のアイススケート場

(1) 施設名(3ヵ所)

西武園ゆうえんちアイススケートリンク・富士急ハイランドスケートリンク・
日光霧降スケートセンター

(2) 期間

平成23年11月1日～平成24年3月31日

※施設により開設期間及び営業時間等が異なりますのでご注意ください。

(3) 割引引換券の申し込み方法

必要枚数を取りまとめて所定の「割引引換券申込書」により郵送・FAX
等で保健施設課にお申し込みください。

(4) 利用方法

「割引引換券」に事業所名、利用責任者名、利用人員をご記入のうえ、
各施設の窓口へ提出してください。割引料金で入園できます。

※有効期間が過ぎている「割引引換券」はご利用できませんので、ご注意
ください。

申し込み・問い合わせ

出版健康保険組合 保健施設課

住所 〒101-8304 東京都千代田区神田駿河台1-7

TEL 03-3292-5004

FAX 03-3292-3186

関西地区のアイススケート場

(1) 施設名(3ヵ所)

ひらかたパークアイススケートリンク・大阪府立臨海スポーツセンター・
守口スポーツプラザビバ・スケート

(2) 期間

平成23年11月1日～平成24年3月31日

※施設により開設期間及び営業時間等が異なりますのでご注意ください。

(3) 割引引換券の申し込み方法

必要枚数を取りまとめて所定の「割引引換券申込書」により郵送・FAX
等で大阪支部にお申し込みください。

(4) 利用方法

「割引引換券」に事業所名、利用責任者名、利用人員をご記入のうえ、
各施設の窓口へ提出してください。割引料金で入園できます。

※有効期間が過ぎている「割引引換券」はご利用できませんので、ご注意
ください。

申し込み・問い合わせ

出版健康保険組合 大阪支部

住所 〒540-0012 大阪府中央区谷町1-7-4
MF天満橋ビル9階

TEL 06-6944-4300

FAX 06-6944-4309