

東京ディズニーランド®/東京ディズニーシー®のパークチケットの購入時にご利用いただける利用券です。



コーポレートプログラム利用券



コーポレートプログラム  
利用者用サイト



- 利用期間** 令和7年7月1日(火)～12月31日(水) / 利用(補助)金額:3,000円
- 配布枚数** 1人につき1枚 / 募集人数:1,000人
- 利用方法** コーポレートプログラム利用者用サイトでご確認ください。
- 参加資格** 組合員(せきゅけんぽの被保険者および被扶養者)  
※せきゅけんぽに加入していないご家族のお申し込みはできません。
- 申込方法** 下記「利用券申込書」を保健事業課へFAXしてください。 FAX 03-3265-3533  
※応募者多数の場合は厳正なる抽選の上、利用券の発送をもって当選といたします。  
※申請書記入もれの場合は、受領無効となります。ご確認の上、お申し込みください。
- 申込締切** 令和7年6月10日(火) 到着分まで ※厳守をお願いします。

パーク情報およびコーポレートプログラム利用券の  
利用方法についてのお問い合わせはこちら

東京ディズニーリゾート・インフォメーションセンター  
050-3090-2613 10:00~15:00(年中無休)

※令和7年3月現在の情報です。

※写真・イラストはイメージです。 © Disney

お申し込み代表者は被保険者本人でお願いします

記入もれは受付不可

東京ディズニーリゾート・コーポレートプログラム利用券申込書 FAX 03-3265-3533

健康保険証	記号	番号	事業所名	
フリガナ			日中の 連絡先	※必ず連絡が取れる番号をいずれか1つご記入ください。 職場 自宅 携帯
代表者氏名①				
送付先住所	〒			
参加人数	計	名 (内訳:大人(18歳以上)	名・中人(中・高校生)	名・小人(4歳~小学生) 名)
同伴参加者			氏名	年齢 年齢区分* 性別
②	<input type="checkbox"/> 本人	記号: 番号:	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 中人 <input type="checkbox"/> 小人 男・女
	<input type="checkbox"/> 家族	関係:		
③	<input type="checkbox"/> 本人	記号: 番号:	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 中人 <input type="checkbox"/> 小人 男・女
	<input type="checkbox"/> 家族	関係:		
④	<input type="checkbox"/> 本人	記号: 番号:	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 中人 <input type="checkbox"/> 小人 男・女
	<input type="checkbox"/> 家族	関係:		
⑤	<input type="checkbox"/> 本人	記号: 番号:	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 中人 <input type="checkbox"/> 小人 男・女
	<input type="checkbox"/> 家族	関係:		
⑥	<input type="checkbox"/> 本人	記号: 番号:	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 中人 <input type="checkbox"/> 小人 男・女
	<input type="checkbox"/> 家族	関係:		

\* 年齢区分は令和7年4月1日時点の年齢を基準にご記入ください。大人は18歳以上、中人は中・高校生、小人は4歳から小学生以下となります。

- ※1 申し込みは郵送でも受け付けます。上記期日必着とさせていただきます。  
郵送宛先 〒102-0075 東京都千代田区三番町1-5 石油健保ビル せきゅけんぽ 保健事業課
- ※2 この個人情報、参加証を送付するためのみに使用します。使用後は廃棄処分します。