

～当日は混雑にならないよう 申請書の事前準備にご協力ください～



(公財)佐世保市中小企業勤労者福祉サービスセンター

# ウェルズサセボ 指定施設割引利用申請書

【同意書】 福利厚生 of 割引利用するにあたって、以下の項目に同意します。

□1. 会員及び登録家族の利用であることを証明するために、会員証を提示します。

□2. 割引利用申請書の必要事項を漏れなく記入します。

□3. 会員及び登録家族以外の利用をしていた場合、利用施設へ **差額を支払います。**

(利用可の家族) **同居** の配偶者・子・親 (利用対象外[一例]兄弟・姉妹・祖父母・孫・同居していない家族)

|               |                   |                                                                                                                             |                   |     |                     |     |                |     |
|---------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----|---------------------|-----|----------------|-----|
| 会員番号          | 【数字6ケタ】 - 【数字5ケタ】 | ▼利用当日は会員証を必ずご持参ください▼                                                                                                        |                   |     |                     |     |                |     |
| 会員氏名          | —                 |  <p>スクリーンショット不可</p> <p>↑<br/>どちらか提示 →</p> |                   |     |                     |     |                |     |
| 連絡先 (TEL)     |                   |                                                                                                                             |                   |     |                     |     |                |     |
| お勤め先 (会員事業所名) |                   |                                                                                                                             |                   |     |                     |     |                |     |
| ご利用日          | 年 月 日 ( )         |                                                                                                                             |                   |     |                     |     |                |     |
| ▼利用者記入欄▼      |                   |                                                                                                                             |                   |     |                     |     |                |     |
| 利用者氏名         | 年齢                | 区分                                                                                                                          | 購入券種 (○で囲ってください)  |     |                     |     |                |     |
|               |                   |                                                                                                                             | 無人島上陸 SDGs 体験クルーズ |     | カタマランヨット 「99TRITON」 |     | リラクルーズ モノハルヨット |     |
|               |                   |                                                                                                                             | 大人                | 小人  | 大人                  | 小人  | 大人             | 小人  |
|               |                   | 本人・配偶者・子・親                                                                                                                  | 1,400             | 700 | 1,500               | 750 | 1,200          | 600 |
|               |                   | 本人・配偶者・子・親                                                                                                                  | 1,400             | 700 | 1,500               | 750 | 1,200          | 600 |
|               |                   | 本人・配偶者・子・親                                                                                                                  | 1,400             | 700 | 1,500               | 750 | 1,200          | 600 |
|               |                   | 本人・配偶者・子・親                                                                                                                  | 1,400             | 700 | 1,500               | 750 | 1,200          | 600 |
|               |                   | 本人・配偶者・子・親                                                                                                                  | 1,400             | 700 | 1,500               | 750 | 1,200          | 600 |

大人: 高校生以上 小人: 4歳～中学生

## 以下、提携先事業所記入欄

|                                                          |          |             |
|----------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 利用施設名                                                    | ※企業印 捺印欄 | 担当者印        |
| 九十九島遊覧船 (その他クルーズ)                                        |          |             |
| 【無人島上陸とエサやり体験、99TRITON、モノハルヨット】                          |          |             |
| (1) 会員証は確認しましたか?                                         |          | 【 OK ・ NG 】 |
| (2) 家族のチェックはしましたか?                                       |          | 【 OK ・ NG 】 |
| (3) 枠内の同意書は <input checked="" type="checkbox"/> してありますか? |          | 【 OK ・ NG 】 |
| (4) 記入欄はもれなく記載してありますか?                                   |          | 【 OK ・ NG 】 |

【担当者の方へ】利用済の施設割引利用申請書は、ウェルズサセボ事務局へ事前に FAX をお願いします。

FAX 0956 - 32 - 9761