

令和 年 月 日

一般財団法人福井県教職員互助会理事長 様

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

所属コード _____ 所 属 名 _____

職 員 番 号 _____ 氏 名 _____

申 込 枚 数 _____ 枚 利用予定日 令和 年 月 日

【注意事項】

1. 申込は1年度2枚です。利用券1枚 2,500円分 ご利用いただけます。
2. 申込受付から発送までに1週間程度かかります。
3. 利用券の利用対象者は、互助会会員のみとなります。
4. 有償・無償を問わず、本券を第三者への譲渡（インターネットオークション等への出品行為を含む）することはできません。この場合本券は無効となります。
当該行為を行ったことが確認された場合、利用金額を請求することがあります。
5. 利用方法等は「利用者専用サイト」をご確認ください。

利用者専用サイト : dcp.go2tdr.com プランパスワード : DCHDCP2022

※互助会使用欄

受 付 日	利用券番号①	利用券番号②	送 付 日