

事務連絡
平成31年4月4日

福利厚生センター加入施設（団体）長 様

大分県社会福祉介護研修センター所長

令和元年度ソウェルクラブ大分会員交流事業（事業番号①～⑥）のご案内について

福利厚生センター事業につきましては、日頃よりご支援、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、上記交流事業を別紙「ソウェルクラブ大分事務局ニュース」のとおり実施しますので、
会員の方々に周知していただきますようお願いいたします。

記

- 1 事務局ニュース（Vol.126） 送付数 1部（2枚）
- 2 会員交流事業申込書 送付数 1枚

※募集締切日（事業番号①～⑥）：4月18日（木）17時まで

※申込書は記入漏れのないようお願いいたします。

特に年齢欄は記入日現在の年齢を必ず記入してください。

※当選後のキャンセルは原則できませんのでご了承ください。

【担当】総務・人材部 大城

TEL 097-552-6888 FAX 097-552-6868

※送付枚数 4枚

ソウェルクラブ(福利厚生)大分会員交流事業のご案内

①「橋原敬之」コンサート

5月23日(木)



- ◆会員料金 3,500円
(一般:7,800円)
- ◆会場 iichikoグランシアタ
- ◆時間 開演 18:30
- ◆募集人数 30名
- ◆締切日 4月18日(木)



MAKIHARA
NORIYUKI
Concert Tour 2019
"Design & Reason"

②「ゆず」コンサート

7月7日(日)

- ◆会員料金 4,000円
(一般:8,900円)
- ◆会場 福岡ヤフオク!ドーム
- ◆時間 開演 17:00
- ◆募集人数 30名
- ◆締切日 4月18日(木)



③NUMBER SHOT 2019

7月21日(日)



- ◆会員料金 3,000円
(一般:8,000円)
- ◆会場 海の中道海浜公園
- ◆時間 開演 11:00
- ◆募集人数 20名
- ◆締切日 4月18日(木)

九州最大級の夏フェス!!

- 参加対象:会員及び会員の配偶者、一親等の同居の家族 *会員と同居の配偶者、親、子のみ。
- 申込方法:参加希望者は、各施設宛に送付しております申込書にて、各事業の申込期限内にFAXにてお申し込みください。
- 申込期限:4月18日(木)17時まで *定員を超えた場合、抽選となりますので予めご了承ください。*

ソウェルクラブ(福利厚生)大分会員交流事業のご案内

④フットボール ソフトバンク VS 楽天 6月1日(土)

- ◆会員料金 S指定席【3塁】2,000円 (一般:5,500円)
- ◆会場 ヤフオク!ドーム
- ◆時間 開演 14:00
- ◆募集人数 30名
- ◆締切日 4月18日(木)



⑤フットボール ソフトバンク VS 日本ハム 8月10日(土)

- ◆会員料金 S指定席【3塁】2,000円 (一般:5,500円)
- ◆会場 ヤフオク!ドーム
- ◆時間 開演 13:00
- ◆募集人数 30名
- ◆締切日 4月18日(木)



⑥フットボール ソフトバンク VS 西武 8月18日(日)

- ◆会員料金 S指定席【3塁】2,000円 (一般:5,500円)
- ◆会場 ヤフオク!ドーム
- ◆時間 開演 14:00
- ◆募集人数 30名
- ◆締切日 4月18日(木)



- 参加対象:会員及び会員の配偶者、一親等の同居の家族 *会員と同居の配偶者、親、子のみ。
- 申込方法:参加希望者は、各施設宛に送付しております申込書にて、各事業の申込期限内にFAXにてお申し込みください。
- 申込期限:4月18日(木)17時まで *定員を超えた場合、抽選となりますので予めご了承ください。*

※申込期限:4月18日(木)17時まで

申込先(FAX) : 097-552-6868
送信票は不要

令和元年度 ソウェルクラブ大分会員交流事業 ①～⑥ 申込書

●所属施設・団体名

●住所(送付先)

●TEL

●担当者

●FAX

No.	事業番号	氏名	性別	年齢	会員／続柄	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

<注意事項>

- ・事業番号 会員交流事業の番号(①、②など)をご記入ください。
- ・氏名 参加対象者は会員及び会員の配偶者、一親等の同居の家族 *会員と同居の配偶者・親・子のみ
- ・会員／続柄 「会員」、家族の場合は「続柄」(妻・父・母・子など)をご記入ください。 *「会員2枚」のみは×
- ・備考 会員同士、2名以上の申込で、一緒になければ参加しない場合は、必ず備考欄にその旨がわかるようにご記入ください。(ペア、3名一緒など) *記入がない場合は、1名での参加とみなします。
会員と家族が別々に申込むことはできません。(*家族のみの申込は×)
※複数枚お申込をされる場合は、合計枚数等を余白にご明記ください。

事 務 連 絡
平成31年 4月 4日

福利厚生センター加入施設（団体）長 様

大分県社会福祉介護研修センター所長
（公印省略）

令和元年度 レジャー施設等利用補助券（第1期）のご案内について

福利厚生センター事業につきましては、日頃よりご支援、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、会員交流事業の一環として実施しております上記利用補助券につきましては、例年、お申し込みが多く、抽選の上当選者を決定しておりますが、残念なことに当選者の半数近くの方が利用されていない状況となっており、効果的な予算執行の妨げとなっております。

つきましては、今年度は下記のとおり2期に分けて募集案内をさせていただきますので、会員の皆様へ周知していただきますようお願いいたします。

記

1. 利用対象施設： スギノイパレス・ラクテンチ・ハーモニーランド・うみたまご九州自然動物公園アフリカンサファリ・豊の国健康ランド
城島高原パーク・くじゅう花公園・CITY SPA てんくう
元気の森（阿蘇ファームランド）
2. 補助対象者：会員及び会員の配偶者、一親等の同居の家族4名まで
*一親等の親族…会員の配偶者・父・母・子のみ
但し、会員1人 年間1回限りの利用
3. 補助金額： 1枚あたりの最高助成額 1,000円
4. 募集方法： 年間の募集予定は下表となっておりますが、発券枚数は予算の状況により変更となる場合があります。今回は、第1期の募集となりますので、利用希望の方は、別紙申込書にてFAXにてお申込ください。

令和元年度	第1期	第2期
募集時期	4月	10月
利用期間	4月27日～10月末	11月～1月初旬
発券枚数	1,300枚	200枚

【担当】総務・人材部 大城

TEL:097-552-6888 FAX:097-552-6868

*送信枚数 2枚

レジャー施設等利用補助券申込書

No.	利用者氏名	会員番号	会員との続柄	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

- 申込日 平成 年 月 日
- 所属施設・団体名
- TEL
- 担当者 印 （会員との続柄等確認済み）

<注意事項>

1. 利用対象施設
スギノイパレス・ラクテンチ・ハーモニーランド・うみたまご九州自然動物公園アフリカンサファリ・豊の国健康ランド
城島高原パーク・くじゅう花公園・CITY SPA てんくう
元気の森(阿蘇ファームランド)
2. 補助対象者
会員及び一親等以内の同居の家族4名まで
* 一親等内の親族・・・同居の配偶者・父・母・子 のみ
会員1人 年間1回限り（* 抽選に漏れた場合は、再度申込可能）
3. 補助金額
1枚あたりの最高助成額 1,000円
4. 有効期限
令和元年10月31日(木)
5. その他
・必ずご利用予定のある方のみ、お申込みください。
・申込枚数が1300枚を上回る場合は、抽選となります。
・当選者には申込締切後、4月27日までに発送する予定です。
但し、選に漏れた方につきましては別途通知をいたしませんので
ご了承願います。

申込締切 : 平成31年4月17日(水)17:00 必着