

お得にパークを楽しもう!

東京ディズニーリゾート®・コーポレートプログラム

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

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。

利用期間 令和8年6月1日(月)～令和9年3月31日(水) / 利用(補助)金額: 3,000円

配付枚数 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サイトでご確認ください。

参加資格 組合員(せきゅけんぼの被保険者および被扶養者)

※せきゅけんぼ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。

申込〆切 令和8年5月7日(木) 到着分まで

詳しくはこちら



公式東京ディズニーリゾート・コーポレートプログラム 検索

お問い合わせはこちら

<https://www.tokyodisneyresort.jp/info.html>

※写真・イラストはイメージです。 © Disney © Disney/Pixar



お申し込み代表者は被保険者本人でお願いします

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



記入もれは受付不可
03-3265-3533

●【記号・番号】は、マイナポータル「マイナ保険証」資格情報画面、「資格確認書」、「資格情報のお知らせ」にてご確認ください。

資格情報	記号	番号	事業所名	
フリガナ				
代表者名①			日中の 連絡先	※必ず連絡が取れる番号をいずれかひとつご記入ください。 職場 自宅 携帯
送付先住所	〒			
参加人数	4歳以上 計 名 ※利用期間内に4歳以上になるお子様含む			
同伴参加者			参加者氏名	年齢
②	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	記号: _____ 番号: _____ 関係: _____	フリガナ	
③	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	記号: _____ 番号: _____ 関係: _____	フリガナ	
④	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	記号: _____ 番号: _____ 関係: _____	フリガナ	
⑤	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	記号: _____ 番号: _____ 関係: _____	フリガナ	
⑥	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族	記号: _____ 番号: _____ 関係: _____	フリガナ	

※1 年齢は令和9年3月31日時点の年齢を基準にご記入ください。

※2 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 せきゅけんぼ 保健事業課

※3 この個人情報は、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。

お問い合わせ先 保健事業課 TEL 03-3265-3289 (平日 9:00～17:00)