

福利厚生センター加入法人事業所長 様

社会福祉法人福利厚生センター
ソウェルクラブ富山県事務局

令和 7 年度施設利用助成事業（スキーリフト券）の実施について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

本会事業の推進につきましては、日頃から格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の事業につきまして、別紙申込書により受付いたしますので、貴管下会員各位にご周知をお願いいたします。

なお、申し込みは、各事業所のソウェルクラブ担当者が申込枚数をおとりまとめのうえ、令和 7 年 1 2 月 5 日（金）1 7 時（必着）までに F A X にてお申込みください。

記

対象スキー場 及び有効期間	補助券利用時のリフト券料金 補助券を利用すると下記の金額で購入できます。			発行枚数
	区 分	高校生以上	小中学生	
牛岳温泉 スキー場 【2025/12/20～ 2026/2/28 まで有効】	1 日 券	3 , 5 0 0 円	1 , 9 0 0 円	2 スキー場共通 限定 3 0 0 枚
	区 分	高校生以上	小中学生	
イオックス アローザスキー場 【2025/12/20～ 2026/3/8 まで有効】	1 日 券	4 , 5 0 0 円	2 , 0 0 0 円	
	4 時間 券	3 , 5 0 0 円	1 , 5 0 0 円	
	ナイター 券	3 , 5 0 0 円	1 , 5 0 0 円	
	区 分	高校生以上	小中学生	

補助券 1 枚につき、1 人 1 回の利用となります。

申込み枚数が発行枚数を超えた場合は抽選になります。

例年、発行枚数を上回る申込みがあり、配付枚数を調整させていただいている事業所もありますので、利用される見込みの枚数をお申込みくださいますようお願いします。

〔事務担当〕

富山県社会福祉協議会 総務企画課（嶋内）
〒930-0094 富山市安住町 5 番 2 1 号
TEL 076-432-2958 FAX 076-432-6146

令和7年度 ソウェルクラブ施設利用補助事業
スキーリフト利用補助券申込書

リフト利用補助券希望枚数 (牛岳温泉スキー場&イオックスアローザスキー場共通)	枚
--	---

上記のとおり申し込みます。

令和 7 年 月 日

ソウェル契約者コード	160 -
法人名	
施設名	
連絡先住所 (所属施設)	<〒 - >
ソウェル担当者名	
電話番号	
FAX番号	

【注意事項】

1. 補助券利用で、通常料金より割引価格でリフト券が購入できます。
2. 補助事業につき、利用される見込みの枚数を記入してください。
3. 補助対象は会員及び会員の家族に限ります。
4. 申込数が予定発行枚数（限定300枚）を超えた場合は、調整させていただく可能性があります。

【利用方法】

1. 補助券に法人名・会員名を記入して、各スキー場のリフト券売場に提出して下さい。
2. 補助券1枚につき1人1回の利用となります。他の優待割引の併用は出来ません。

申込受付期限:令和7年12月5日(金) 17時まで

【申込先】ソウェルクラブ富山県事務局 担当: 嶋内

(FAX: 076 - 432 - 6146)