

◇家庭常備薬を斡旋します◇

この度、会員並びに家族の皆様の健康管理の一助として家庭常備薬の斡旋を致します。市販よりお求めやすい価格になっておりますので、ご希望の方は下記の要領によりお申してください。

※申込にあたり、いただきます個人情報については、該当事業にかかる業務以外には利用致しません

1. 申込方法 申込書の希望品目ごとに数量及び金額を記入して、各施設ごと一括して「取りまとめ書」を同封し、大阪民間共済会までご送付ください。※FAXでのお申込は受付できません。※「取りまとめ書」は必ず同封してください。
2. 申込締切日 平成29年5月24日(当日消印有効)
3. 商品のお届け日 平成29年6月下旬頃直接貴事業所までお届けします。(個人別に袋詰めしてあります)
4. 代金支払方法 現品と共に個人毎の振込用紙を同封しておりますので、各自で白石薬品株式会社にお振込ください。(振込手数料は不要)
〒578-0954 東大阪市横枕12-19 白石薬品株式会社 担当 管理課 TEL.072-961-7471

Koi恋パーティーへのお誘い

ご好評を頂いております、Koi恋パーティーを開催致します。

※申込にあたり、いただきます個人情報については、該当事業にかかる業務以外には利用致しません

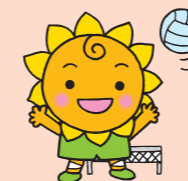
- ◎開催日時：平成29年7月1日(土) 開始:午後12時30分 終了:午後16時(予定)
- ◎開催場所：ボーングランディア
大阪市中央区北浜2-1-3 北浜清友会館1F
- ◎参加費：5,000円(前払い/事前振込)
- ◎参加資格：独身の方で、25歳以上～45歳以下の会員
- ◎募集人員：男女各25人(申込多数の場合は抽選)
※当日の参加者は共済会会員男女各25人の総人数50人の予定です。
※参加人数が少ない場合は開催を中止する場合があります。
- ◎申込方法：別紙申込書にてリソライフサポート(株)koi恋パーティー事務局へFAXでお申してください。
- ◎締切：6月11日(日)までにお申ください。
- ◎参加の可否について：締切後、抽選結果のご案内を郵送致します。



第42回 施設職員バレーボール大会

参加希望チームは、次の要領で行いますので、ご確認の上、お申ください。

- ☆開催日時：平成29年7月15日(土) 午前9時～午後5時
- ☆開催場所：エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館)
- ☆参加条件：チーム編成は、施設職員に限ります。(1チーム20人以内)
- ☆試合方法：9人制女子バレーボールで行います。
ただし、共済会特別ルールを適用します。詳しくは共済会までお問い合わせください。
- ☆参加費：1人 **1,000円** (抽選会の時に徴収させていただきます)
- ☆申込締切：6月16日(金)
チーム名簿(20人以内)をそろえて共済会までお申ください。
チーム名簿にはチーム名・代表者・連絡先・選手名・性別を必ずご記入ください。
- ☆抽選会：6月30日(金)午後3時～
大阪府社会福祉会館 5階 505会議室
組合せ抽選と大会当日の打合せを行いますので、参加チームの代表者は、筆記用具・参加費をご持参の上、お集まりください。



※申込にあたり、いただきます個人情報については、該当事業にかかる業務以外には利用致しません



広報「共済会だより」 第192号
発行日:2017年5月1日



一般財団法人
大阪民間社会福祉事業
従事者共済会

〒542-0012 大阪市中央区谷町7丁目4番15号
TEL 06-6761-4444(代表) FAX 06-6763-4444
E-mail info@kyosaikai.or.jp
Homepage http://kyosaikai.or.jp/

共済会だより

May 2017
vol.192



大阪民間共済会キャラクター
“きょうちゃん”

ライフサポート倶楽部がお贈りする

ご好評につき、当選組数を
75組・150名様に増枠!

2017年夏 ホテルレストランキャンペーン

申込期間:2017年5月1日～5月31日/利用期間:2017年7月1日～2017年9月30日

※ご希望のホテルをお選び頂き、WEBもしくは官製ハガキよりお申し込みください。※応募多数の場合は抽選となります。当選は当選通知書をもって代えさせていただきます。※ご当選後、レストラン、コースは予約時にお選び頂けます。

京都東急ホテル

ご当選組数 **75組150名様**

「たん熊 北店」料理イメージ

京料理
「たん熊 北店」
Directed by M.Kurisu
◆ランチ(1ドリンク付)
会員優待 **2,800円**
(通常5,500円)
※【除外日】なし

「星ヶ岡」料理イメージ

中国料理
「星ヶ岡」
◆ランチ(1ドリンク付)
会員優待 **2,400円**
(通常5,200円)
食材の入荷等によりメニュー内容を変更する場合がございますのでご了承下さい。

「KAZAHANA」料理イメージ

ALL DAY DINING
「KAZAHANA」
◆風花ランチ(メイン2品1ドリンク付)
会員優待 **2,100円**
(通常4,500円)

ホテル大阪ベイタワー

ご当選組数 **75組150名様**

「エアシップ」料理イメージ

51階スカイラウンジ
「エアシップ」
◆平日ランチバイキング
会員優待 **1,600円**(通常2,700円)
土日祝+500円で利用可能

「エアシップ」料理イメージ

20階鉄板焼「瑠璃」
◆鉄板焼ランチステーキセット
会員優待 **3,300円**(通常6,051円)
◆鉄板焼国産牛コース(ランチ・ディナー)
会員優待 **4,800円**(通常10,692円)
※【除外日】月曜定休日(但し祝日は営業、翌日休) ランチ:月曜定休日のみ ディナー:月曜定休日-8/5

帝国ホテル 大阪

ご当選組数 **75組150名様**

「ジャズミンガーデン」

中国料理
「ジャズミンガーデン」
◆飲茶ランチ
会員優待 **3,100円**
(通常6,500円)

「嘉門」

鉄板焼
「嘉門」
◆グルメランチ
会員優待 **3,400円**
(通常6,900円)

「ザパーク」

ロビーラウンジ
「ザパーク」
◆ガーデン・ブッフェ(ランチ)
会員優待 **2,200円**
(通常3,800円)

※【除外日】-9/8-9/9 -特別催事期間
※画像はイメージです。

大阪マリオット都ホテル

ご当選組数 **75組150名様**

「ZK」料理・店内イメージ

57階「ZK(ジーケー)」
◆ZKランチ(平日) 洋食
会員優待 **3,100円**(通常4,700円)
◆ZKランチ(土日祝) 洋食
会員優待 **3,400円**(通常5,300円)
◆虹(弁当) 和食 ランチ
会員優待 **3,000円**(通常4,700円)
◆Sunset 洋食 ディナー
会員優待 **5,700円**(通常9,000円)
※【除外日】-8/11～8/15

「COOKA」料理イメージ

19階「COOKA(クーカ)」
◆ランチブッフェ(平日)
会員優待 **2,100円**(通常3,300円)
◆ランチブッフェ(土日祝)
会員優待 **2,400円**(通常3,800円)
◆ディナーブッフェ(平日)
会員優待 **3,700円**(通常5,800円)
◆ディナーブッフェ(土日祝)
会員優待 **4,000円**(通常6,300円)

※各価格は1名あたりの消費税・サービス料込の価格です。/各画像はイメージです。/諸条件、申込方法などは、当選した際に送付する書類をご確認ください。/当選通知書と引換えになります。各内容の詳細は当選通知書に記載しております。

「2017年夏キャンペーン」応募方法
専用WEBページ(メンバーズ・ナビ)もしくは、官製ハガキに「ご希望のホテル名」と必要事項をご記載の上お申込下さい。
期間中1会員1回限り応募有効(専用WEBページ、ハガキ申し込みを含め1回)
複数ご応募された場合は無効となりますのでご注意ください。

【表】 ハガキでお申込の場合

大阪府大阪市西成区本町1丁目1番7号
リソライフサポート株式会社
夏キャンペーン応募書

①ご希望ホテル名
②郵便番号
③応募者自宅住所
④電話番号
⑤氏名
⑥事業所名
⑦ライフサポート会員番号(16桁)
(0299 L102 8桁) 共済会会員番号

(任意)今後、取り扱って欲しいホテル、レストランまた、キャンペーン等

【裏】 専用WEBページ(メンバー・ナビ)にアクセス
<http://www.lifesc.com>
※ログインには会員番号16桁が必要です。(0299 L102 8桁)
夏キャンペーン申し込みバナーをクリック
2017年夏キャンペーンお申込みはコチラから!
※バナーイメージ(実際の申し込みバナーのデザインは異なる場合がございますので、ご注意ください)
申し込みフォームに必要事項を記入
お申込み完了

- 応募締切日 **2017年5月31日(水)**
※官製ハガキで申し込みの場合2017年5月31日必着、専用WEBページより申し込みの場合、2017年5月31日24時までの受付
- 当選発表 当選は、当選通知書の発送をもってかえさせていただきます。(2017年6月中旬発送予定)
- ご注意事項 ※応募多数の場合は、抽選とさせていただきます。ご了承ください。
1: 当選された場合のご利用期間は2017年7月1日～2017年9月30日迄です。/利用期間以外にはご利用できません。
2: 各コースによって利用方法が異なりますので、必ずご当選通知書の利用方法をご確認の上ご利用下さい。
3: 本キャンペーンご利用には、共済会会員で本人様のご利用が必須となります。同行者は会員様二親等以内の親族に限ります。(友人不可)
4: キャンペーンに関するご質問等につきましては以下にご連絡下さい。
5: 応募申し込みの場合は下記事項を必ず記載、記入ください。(記載漏れ等ある場合は、抽選の対象外となります)
①ご希望ホテル名 ②郵便番号 ③応募者自宅住所 ④電話番号 ⑤氏名 ⑥事業所名
⑦ライフサポート倶楽部会員番号(16桁)・共済会メンバーズカード(会員証)記載の番号
リソライフサポート株式会社 佐保・瀧本宛 TEL:06-7174-8877