

第一生命×東京都×特別区長会×特別区競馬組合
『TOKYO恋結び トウインクルパーティー 2019』
2019年7月30日（火）開催のお知らせ

TOKYO恋結びトウインクルパーティー 2019



東京都と締結しました「ワイドコラボ協定」の取組みとして、
大井競馬場にて初開催！！

**仕事帰りに非日常的な世界で
素敵な出合いを♪**

- ◆ 一般開放していない特別室にて実施
- ◆ ドリンク・お食事をご用意（立食形式）
- ◆ 競馬にちなんだゲーム等をご用意

通常一般開放していない「特別室」より、「トウインクルレース」を
観戦予定です！ゴール前の熱戦を満喫することができます！

開催日時：2019年7月30日（火）19：00開始
 会場：TCK 大井競馬場（L-WING 5階 特別室）
 参加費：お一人さま2,000円
 参加条件：裏面をご確認ください。



第一生命は東京都の結婚支援の取組みを応援しています。

TOKYO恋結びトゥインクルパーティー2019 概要

開催日	2019年7月30日 (火)
開催時間	19:00~21:00 (受付開始は18:30予定) 開始間際は受付の混雑が予想されます。 お時間になり次第開宴させていただきますので、会場へはお早目にお越しください。
会場	TCK 大井競馬場 (L-WING 5階特別室) 〒140-0012 東京都品川区勝島2-1-2 <u>(事前にお渡しする入場券を入口でご提示ください)</u>
参加条件	20代から30代の独身の方限定 <u>(参加申込規約をご確認のうえ、参加誓約書へのご承諾署名を必須とします)</u>
定員	男性60名・女性60名 (応募者多数の場合は抽選とさせていただきます。) ※1



参加費	お一人さま2,000円 (当日の不参加など、いかなる理由においても払戻しはいたしかねます。) ※2
主催	第一生命保険株式会社
後援	東京都
特別協力	特別区長会・特別区競馬組合

☆ドレスコード：スマートカジュアル (男性におかれては短パン・サンダル等のご来場はご遠慮ください。)
※1：当選者の発表は担当の生涯設計デザイナーによる「当選のご案内」のお届けをもってかえさせていただきます。
※2：参加費のお支払いについては「当選のご案内」お届け時に担当の生涯設計デザイナーがお申し受けいたします。

◆ **「参加申込規約」** 参加申込書兼参加誓約書への「承諾する」欄のチェック、ならびに「本人署名」がない方の申込は無効となります。

- 当イベントは、参加者条件として男性・女性とも年齢20歳以上40歳未満 (イベント開催当日現在) の方を対象とします。
- 当イベントは、未婚者を対象に実施しておりますので、既婚者の参加はお断りします。
- イベント当日、受付にて公的証明書 (運転免許証・パスポート・健康保険証) での本人確認を実施いたします。
(当日ご提示いただけない場合は参加をお断りします。その際、事前にお預かりした参加費は払い戻しはいたしかねます。)
- 自己の交際相手または結婚相手を探す目的以外での参加、ならびに会場内での左記目的以外の活動は一切禁止いたします。
- 参加者同士の事故・トラブル等につきましては、主催者側は一切責任を負いません。
- 主催者側で撮影した写真等につきましては、当イベントの記録として使用させていただきますことをご了承ください。
- イベント実施後、参加者の連絡先等の個人情報に関する問い合わせにつきましては、一切対応いたしません。

応募締切 **2019年7月19日 (金)**

- ◆ 下記に必要事項を記入のうえ、担当の生涯設計デザイナーにお渡しください。
- ◆ 本イベントへの参加には参加申込規約について、ご誓約いただいた方のみ参加いただけます。
- ◆ 飲酒を伴うイベントのため、お車での来場はご遠慮ください。
- ◆ 第一生命の社員ならびにその家族は応募できません。

C19-187-0019 (2019.6.11)

お届けしたのは・・・

参加申込書 兼 参加誓約書 応募締切：2019年7月19日 (金)

参加申込書

第一生命では、記入いただいた内容を以下の業務などに活用します。
● 関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスの案内・提供 ● 第一生命の業務に関する情報提供・運営管理
※各種商品・サービスの詳細は、第一生命ホームページ (<https://www.dai-ichi-life.co.jp/>) でご覧いただけます。

申込者	お名前 (※)	フリガナ	生年月日 (※)	S・H	年齢 (※)	性別 (※)	男・女
	住所 (※)	フリガナ	連絡先		TEL (※)	E-mail @	
	勤務先 (※)	部署名		(階)			
			勤務先TEL				

■ 申込者欄の (※) はすべてご記入ください。(ご記入いただけない場合は参加をお断りさせていただきます。)

参加誓約書

私は、本イベントの参加にあたり、参加申込規約について、
 承諾する 承諾しない
本人署名

Q1 「健康診断」※の受診状況を教えてください。
※人間ドックも含まれます。
 受診済み (年 月)
 受診予定 受診予定はない

お客さまご自身に保険診断をおすすめしています

Q2 現在加入している生命保険会社はどちらですか? (複数回答可)
 第一 日本 住友 明治安田 かんぽ 共済
 その他 () 未加入

Q3 加入 (見直し) したのはいつ頃ですか?
 1年以内 1~3年前 4~6年前 7年以上前