ツアー ・ イベント ・ 教室 ・ 研修会 ・ チケット

※該当する項目に○印をしてください。

申込書

令和　　年　　月　　日

　井原地域勤労者互助会会長　 殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ツアー・イベント・教室  ・研修会・チケット名 | |  | | | 日程 | | 月　日 |
| 受  付  印 |  | 事業所番号 |  |  | |  | |
| 事業所名 |  | | | | |
| 連絡先 | ☎（　　　）　　　－ | | | | |

　　上記に記載した事項について、下記のとおり申込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | | | | | | | | | 氏名 | 年齢 | 続　柄 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 本人 ・ 家族 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 本人 ・ 家族 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 本人 ・ 家族 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 本人 ・ 家族 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 本人 ・ 家族 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 本人 ・ 家族 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 本人 ・ 家族 |  |

※ 本書は、持参できない場合、ＦＡＸ（0866-62-8853）

又は郵送での提出も可。