

*FAXでお申込みの場合は、送信後に着信確認のため電話連絡をお願いします。

*土日・祝日・夜間に受け取り希望の方は、事前に予約が必要となります。

コピー用
FAX 51-1485

事業参加申込書 兼 各種チケット申込書

令和 年 月 日

一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンター 御中

申込代表者名		事業所名	
会員番号		電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 事業所
案内など 送付先住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 事業所 〒		

(注)日程等の変更がある場合は、代表者の方に連絡いたします。日中に連絡できる番号でお願いします。

事業申込欄

以下 名申込みます。

事業・講座名						
参加料の支払い方法 <input type="checkbox"/> ハートアイ窓口で支払う <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込手数料は申込者様でご負担願います。						
会員番号	事業所名	参加者名	続柄	↓○印をお願いします。		備考
1	—			会員 家一 般	大人・高校生・中学生・ 小学 年生・小学生未満(歳)	
2	—			会員 家一 般	大人・高校生・中学生・ 小学 年生・小学生未満(歳)	
3	—			会員 家一 般	大人・高校生・中学生・ 小学 年生・小学生未満(歳)	
4	—			会員 家一 般	大人・高校生・中学生・ 小学 年生・小学生未満(歳)	
5	—			会員 家一 般	大人・高校生・中学生・ 小学 年生・小学生未満(歳)	
6	—			会員 家一 般	大人・高校生・中学生・ 小学 年生・小学生未満(歳)	

各種チケット申込欄

以下 枚申込みます。

チケット名					
会員番号	事業所名	会員氏名	チケットの種類	枚数	金額
1	—				
2	—				
3	—				
4	—				
5	—				
各種チケットのお渡しは、ハートアイ窓口での現金引換え、または入金確認後のお渡しとなります。					