

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。

Web  
FAX 51-1485

## 事業参加申込書 兼 各種チケット申込書

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	自宅 携帯電話 事業所
案内など 送付先住所	〒 自宅 事業所		

事業申込欄 以下 \_\_\_\_\_ 名申込みます。

講座名						
事業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側でご負担願います。						
	会員番号	事業所名	参加者名		印をお願いします。	自宅電話番号
1	-			会 家 一 般	大人・高校生・中学生・ 小学 年生・小学生未満( 歳)	
2	-			会 家 一 般	大人・高校生・中学生・ 小学 年生・小学生未満( 歳)	
3	-			会 家 一 般	大人・高校生・中学生・ 小学 年生・小学生未満( 歳)	
4	-			会 家 一 般	大人・高校生・中学生・ 小学 年生・小学生未満( 歳)	
5	-			会 家 一 般	大人・高校生・中学生・ 小学 年生・小学生未満( 歳)	
(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。						

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	枚数	チケットの種類	合計金額
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。						