**＊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**

平成・　　　　　　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 | | | | | □自宅　　□携帯電話　　□事業所 | | | |
| 案内など  送付先住所 | □自宅　　　□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  □ハートアイ窓口で支払う　□郵便振替　　□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 族  一 般 | 大人・高校生・中学生・  小学　　　年生・小学生未満（　　　歳） | | | |  |
| 2　　　　　　－ |  |  | |  | | 会 員  家 族  一 般 | 大人・高校生・中学生・  小学　　　年生・小学生未満（　　　歳） | | | |  |
| 3　　　　　　－ |  |  | |  | | 会 員  家 族  一 般 | 大人・高校生・中学生・  小学　　　年生・小学生未満（　　　歳） | | | |  |
| 4　　　　　　－ |  |  | |  | | 会 員  家 族  一 般 | 大人・高校生・中学生・  小学　　　年生・小学生未満（　　　歳） | | | |  |
| 5　　　　　　－ |  |  | |  | | 会 員  家 族  一 般 | 大人・高校生・中学生・  小学　　　年生・小学生未満（　　　歳） | | | |  |
| 6　　　　　　－ |  |  | |  | | 会 員  家 族  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。 | | | | | | | | | | | |