

一般財団法人 くれ勤労者福祉サービスセンター イベント参加申込書

年 月 日

◎太枠の中をご記入ください。

イベント名					
代表者氏名					
代表者連絡先					
No.	事業所番号	会員番号	氏名	区分 (該当に○)	参加料
1				会員・同居家族・その他	円
2				会員・同居家族・その他	円
3				会員・同居家族・その他	円
4				会員・同居家族・その他	円
5				会員・同居家族・その他	円
6				会員・同居家族・その他	円
7				会員・同居家族・その他	円
8				会員・同居家族・その他	円
9				会員・同居家族・その他	円
10				会員・同居家族・その他	円
11				会員・同居家族・その他	円
12				会員・同居家族・その他	円
13				会員・同居家族・その他	円
14				会員・同居家族・その他	円
15				会員・同居家族・その他	円
				参加料合計	円
備 考					

- イベント名はセンターニュースをご確認ください。
- 申込代表者は会員に限ります。同居家族だけで申し込む場合も代表者は会員にしてください。
- 代表者連絡先は、事業所またはご自宅の電話番号をご記入ください。携帯番号でもかまいません。
- 郵送、ファックスまたは持参でお申し込みください。ファックスは着信の連絡をいたしませんので、誤送信のないようご注意ください。
- 抽選の場合は申込代表者単位で抽選し、結果を代表者へ通知します。

●申込先
〒737-0046 呉市中通1丁目2-31 ふれあい会館内
一般財団法人 くれ勤労者福祉サービスセンター
TEL: 0823-25-3691 FAX: 0823-25-3687

審査	入力	照合	通知