

※コピーしてご使用下さい。

必要事項をご記入の上、サービスセンター事務局までFAXまたは郵送ください。

(一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター 行

FAX番号
35-6845

事業参加申込書

募集方法/会報「ぼけっと」で募集します。

申込方法/参加事業名を明記の上、募集期間内にお申込ください。

応募者多数の場合は、抽選となります。

参加費納入/事務局より納付書を送付いたしますので、指定の金融機関または、直接サービスセンター窓口にてお支払ください。

※会員家族は一親等以内の親族となります。(祖父母・兄弟・姉妹は含まれません)

※ツアー代金については、旅行会社より振込書が送付されます。

注意 参加者は厳守でお願いします。当日申込み以外の方が参加の場合はお断りすることもあります。

参加事業名

申込日 平成 年 月 日

事業所名

連絡先
TEL -

担当者名

○事業参加当日の連絡先 自宅 TEL -
携帯 TEL -

	会員番号	参加者名 (フリガナ)	性別	年齢	会員との続柄	参加費	乗車場所
1	-				会員・家族・一般	円	
2	-				会員・家族・一般	円	
3	-				会員・家族・一般	円	
4	-				会員・家族・一般	円	
5	-				会員・家族・一般	円	
6	-				会員・家族・一般	円	
7	-				会員・家族・一般	円	
8	-				会員・家族・一般	円	
9	-				会員・家族・一般	円	
10	-				会員・家族・一般	円	
合計						円	