

事業参加申込書

※ この用紙はイベント別にご記入ください。

イベント名			実施日	令和	年	月	日
事業所番号			事業所名				
互助会担当者							
T E L							

会員番号	フリガナ 参加者名	会員との 続柄	性別	年齢	参加資格	金額
					大・中・小・幼	円
					大・中・小・幼	円
					大・中・小・幼	円
					大・中・小・幼	円
					大・中・小・幼	円
					大・中・小・幼	円
					大・中・小・幼	円
					大・中・小・幼	円
					大・中・小・幼	円
会員	名	家族	名	合計	名	合計金額 円

※参加資格：会員、登録家族（小学生等）ほか

参加代表者の連絡先（携帯電話等、イベント当日に参加者本人と連絡がとれる番号）

参加代表者 氏名	TEL (携帯電話)

※連絡先についてはツアーまたはイベント終了後にすみやかに破棄いたします。

み ゆ ー あ い 郡 山
郡 山 市 勤 労 者 互 助 会
TEL024-990-0906 ・ FAX024-932-5525